様式第４号

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立小児医療センター病院長

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程に従い、契約書案、仕様書等を熟知したので、下記のとおり入札します。

記

調達案件名称：ナノピアP-FDP及びナノピアDダイマーの単価契約

納品場所：埼玉県立小児医療センター　指定場所

　　　　　　　（埼玉県さいたま市中央区新都心１番地２）

|  |  |
| --- | --- |
| 入札金額 | 別紙明細書のとおり |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消費税及び地方消費税を含まない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| くじ番号 |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　（任意の数字３桁）

※　入札書に記入漏れ等の不備があった場合は、「無効」となるので注意すること。

　（チェック項目）

□　１　日付、契約者、入札金額及びくじ番号を正しく記載した。

□　２－１　委任状は提出しないので、契約者印を押印し、代理人氏名欄は記入・押印していない。

□　２－２　委任状を提出したので、契約者印は押印せず、代理人氏名欄を記入して委任状の受任者印と同一の印を押した。

□　３　入札金額は見積った契約金額の110分の100の額を算用数字で、単価及び合計金額についてそれぞれ記入した。

□　４　くじ番号欄には任意の数字３桁（000～999）を記入した。

様式第４号　　　　　　　**【記入例】（代理人の入札）**

入　　札　　書

令和**〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日

　（宛先）

代理人に全権委任されているので、代表者印は押印しない。

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立小児医療センター病院長

住　　　　所　**埼玉県○○市○○×丁目×番×号**

商号又は名称　**株式会社○○○○○○××××支店**

代表者職氏名　**支店長　　○　○　○　○**　　　　　　㊞

**受任**

**者印**

代理人氏名　○○○○　　　　　　　　　　㊞

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程に従い、契約書案、仕様書等を熟知したので、下記のとおり入札します。

記

代理人印は委任状の受任者印と同一であること。

調達案件名称：○○○○○○○○○○○○○○○○○

納品場所：埼玉県立小児医療センター　指定場所

　　　　　　　（埼玉県さいたま市中央区新都心１番地２）

|  |  |
| --- | --- |
| 入札金額 | 別紙明細書のとおり |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消費税及び地方消費税を含まない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| くじ番号 | *０* | *１* | *２* |

　　　　　　　　　　　　　　　　（任意の数字３桁）

※　入札書に記入漏れ等の不備があった場合は、「無効」となるので注意すること。

　（チェック項目）

■　１　日付、契約者、入札金額及びくじ番号を正しく記載した。

□　２－１　委任状は提出しないので、契約者印を押印し、代理人氏名欄は記入・押印していない。

■　２－２　委任状を提出したので、契約者印は押印せず、代理人氏名欄を記入して委任状の受任者印と同一の印を押した。

■　３　入札金額欄には見積った契約金額の110分の100の額を算用数字で、単価及び合計金額についてそれぞれ記入した。

■　４　くじ番号欄には任意の数字３桁（000～999）を記入した。