

入札書

| 回数 | 順位 |
|----|----|
| | |

令和 年 月 日

広域紋別病院企業団企業長 様

(入札者) 住所
氏名

(代理人) 住所
氏名

(復代理人) 住所
氏名

広域紋別病院企業団病院事業会計規程、入札者心得並びに契約事項等承諾のうえ、
下記のとおり入札します。

- 1 契約業務の名称
広域紋別病院放射線被曝線量測定検査業務

- 2 入札金額
低線量の放射線被曝線量測定検査
1件あたり単価として

| 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|
| | | | |

予定数量
1,440件

単価に予定数量を乗じた額

| 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|----|----|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

- 不均等用線量の測定検査
1件あたり単価として

| 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|
| | | | |

予定数量
1,440件

単価に予定数量を乗じた額

| 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|----|----|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

入札総価額

| 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|----|----|----|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

委任状

令和 年 月 日

広域紋別病院企業団企業長 様

所在地

名称

代表者

私は、次の者を代理人と定め令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
広域紋別病院放射線被曝線量測定検査業務の委託契約に係る次の権限を委任します。

住所

受任者 氏名

使用印鑑

委任事項

- 入札及び見積りに関する一切の権限
- 契約の締結に関する一切の権限
- 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- 復代理人の選任に関する一切の権限

委任状

令和 年 月 日

広域紋別病院企業団企業長 様

住 所

氏 名

私は、都合により を復代理人と定め次の入札及び見積りに
関する一切の権限を委任します。

記

業務名 広域紋別病院放射線被曝線量測定検査業務

使用印鑑