

一般競争入札関係書類

件名 白内障手術装置一式の調達

1 入札参加資格確認関係書類

- (1) 申請書等提出確認票
- (2) 一般競争入札参加資格確認申請書（第 1 号様式）
- (3) 沖縄県物品管理課より通知される「審査結果通知書」の写し
- (4) 入札保証金免除規定（2）に該当する実績を証する資料（第 2 号様式）
- (5) 仕様書に記載のある提出書類等

2 入札関係書類

- (1) 入札書（第 4 号様式）
- (2) 委任状（第 5 号様式）
- (3) 入札辞退届（第 6 号様式）

提出年月日 令和 年 月 日

商号又は名称 _____

受 付 番 号 _____ (記入不要)

申請書等提出確認票

No.	提 出 書 類	説 明	確認
表紙	申請書等提出確認票	提出申請書等一覧（本用紙）	
1	一般競争入札参加資格確認申請書（第1号様式）		
2	沖縄県物品管理課より通知される「審査結果通知書」の写し		
3	入札保証金免除規定(2)に該当する実績を証する資料（第2号様式）		
4	仕様書に記載のある提出書類等		

- ※1 沖縄県立北部病院は、申請書等を公表又は無断で他の用途へは使用しないものとする。
- ※2 申請書等の作成に係る費用は、申請者の負担とする。

(第 1 号様式)

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院長 殿

申請者 郵便番号

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者でないこと、並びに申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

また、本入札で導入される物品に関し、仕様書に示す各項目を満たすものを供給することができ、点検整備の体制及び部品等の供給体制が確立されており、かつ、故障時の障害を速やかに復旧させるための対応を行うことを誓約します。

記

1. 公 告 年 月 日 令和 5 年 6 月 5 日
2. 契 約 名 白内障手術装置一式の調達
3. 納 品 場 所
 沖縄県立北部病院（名護市大中 2 丁目 12 番 3 号）
4. 一般競争入札参加資格確認
 申請書記載責任者：
 電 話 番 号：
 F A X 番 号：

(第 2 号様式)

入札保証金免除規定(2)に該当する実績を証する資料

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院長 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
印

契約相手	契約年月日	契約金額（円）	内容（契約名）等

- 備考 1. 契約金額は総額を記すものとする。
2. 契約書の写し等該当することを証する書類（上記事項を確認できる範囲）を添付すること。

(第 4 号様式)

入札書（工事を除く）

入札金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札の目的	白内障手術装置一式の調達								
引渡の場所	沖縄県立北部病院								
引渡の期限	令和 5 年 7 月 31 日								
入札保証金額									
内 訳									
品名	規格	数量	単価	金額	備 考				

上記金額にその 100 分の 10 に相当する金額を加算した金額(当該額に 1 円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって納入したいので御呈示の仕様書、契約条項（請書条項）及び財務規則（昭和 47 年沖縄県規則第 12 号）並びに御指示の事項を承知して入札いたします。

令和 年 月 日

入札者 住 所
商号又は名称
氏 名 印

代理人 住 所
氏 名 印

沖縄県立北部病院長 殿

(第 5 号様式)

委 任 状

を代理人と定め下記の権限を委任致します。

記

- 1 白内障手術装置の調達の入札に関する一切の件
- 2 代理人使用印



令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
印

沖縄県立北部病院長 殿

(第6号様式)

入 札 辞 退 届

件 名 白内障手術装置一式の調達

上記について入札参加の申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

沖縄県立北部病院長 殿