

(送付書書式例)

送 付 書

令和 年 月 日

岩手県医療局長 様

所在地又は住所

氏名 (商号又は名称)

代表者役職・氏名

印

下記調達件名に係る一般競争入札に参加したく、別添のとおり仕様審査に必要な書類を提出します。

記

- 1 調達件名 (物品名) 複合機の購入及び保守契約 (モノクロ及びカラー複合機)
- 2 提出書類
 - (1) 仕様書
 - (2) 保守整備等体制調書
 - (3) 定価見積書
 - (4) 仕様書記載のセキュリティ要件を満たす認証書等の写し

(委任状書式例)

委 任 状

令和 年 月 日

岩手県医療局長 様

所 在 地
(委任者) 商号又は名称
代表者氏名 印

代 理 人
使 用 印

私は、(代理人の氏名) を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任します。

記

入札件名 複合機の購入及び保守契約 (モノクロ及びカラー複合機)

※この書式例は、あくまでも例示であることから、この様式によらない場合でも入札に参加できます。
なお、入札事務の円滑な執行の観点から、できる限りこの書式例によることを推奨します。
また、この書式例によらず書類を提出する場合でも、記載内容に留意願います。

(入札書様式例)

入札書

令和 年 月 日

岩手県医療局長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者役職・氏名

印

(代理人氏名)

(印)

件名 複合機の購入及び保守契約（モノクロ及びカラー複合機）

入札金額 調達物品の本体価格及び複写片面1枚当たりの保守単価（税抜き）

本体価格

一金 _____ 円 (A)

複写片面1枚当たりの保守単価

モノクロモード

百	十	一	銭

一金 _____ 円

カラーモード

百	十	一	銭

一金 _____ 円

モノクロモード _____ 円 × 5,349,000 枚（3年間複写見込枚数） = _____ 円 (B)

フルカラーモード _____ 円 × 1,697,000 枚（3年間複写見込枚数） = _____ 円 (C)

入札金額

計（推定総金額(A) + (B) + (C)） 一金 _____ 円