

(別記様式1)

(FAXによる質問用紙)

令和 年 月 日

奈良県立病院機構法人本部事務局長 殿

商号又は名称  
住 所  
代表者職氏名 印  
電話番号  
ファックス番号  
(担当者氏名 )

### 質問書 (FAXによる質問用紙)

次の入札物件について下記のとおり質問します。

入札物件名：奈良県立病院機構の看護師白衣の購入

記

No.	資料名	ページ	質問内容

注)「資料名」「ページ」欄は、入札説明書、仕様書等の別と、それぞれの該当ページを記載してください。

<入札書の記載について>

(別記様式2)

1. 記載金額は、消費税及び地方消費税の額を含まない金額を記入してください。
2. 記載金額の内訳について、入札書別紙1に記載し、入札書に必ず添付してください。
3. 入札者欄には、奈良県に登録しているとおりの記名、登録印を押印してください。

(入札書別紙1)

品目	メーカー 型番	単価金額① (円)	発注予定 数量② (枚)	予定金額 (円) ③=①×②
パンツスーツ型ジャケット (脇ベルト仕様) (刺繍入り)	住商モンブラン 73-1446		400	
パンツスーツ型ジャケット (ハイウエスト仕様) (刺繍入り)	住商モンブラン 73-1786		300	
パンツスーツ型パンツ	住商モンブラン 73-1085		680	
合 計				

←単価に  
予定数量  
を乗じて  
得られる  
金額を記  
載してく  
ださい。

見積もった契約金額の110分の100に  
相当する金額を記載してください。

単価に予定数量を乗じて得られる  
金額の合計を記載してください。  
この金額を入札書に記載ください。

(別記様式2)

## 入 札 書

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(内訳について、別紙1のとおり)

※入札書記載金額の直前に“¥”マークを記入すること。

但し、奈良県立病院機構の看護師白衣の購入

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構理事長 殿

入札者 住 所

氏 名

印

(代理人)

印

(入札書別紙1)

奈良県立病院機構の看護師白衣の購入 入札内訳

品目	メーカー 型番	単価金額① (円)	発注予定 数量② (枚)	予定金額 (円) ③=①×②
パンツスーツ型ジャケット (脇ベルト仕様) (刺繍入り)	住商モンブラン 73-1446		400	
パンツスーツ型ジャケット (ハイウエスト仕様) (刺繍入り)	住商モンブラン 73-1786		300	
パンツスーツ型パンツ	住商モンブラン 73-1085		680	
合 計				

(別記様式3)

## 入札参加資格確認申請書兼誓約書

地方独立行政法人奈良県立病院機構理事長 殿

商号又は名称  
住 所  
代 表 者 名 印  
電話番号  
ファックス番号  
メールアドレス  
(担当者氏名 )

令和元年12月6日付けで公告のありました下記の一般競争入札案件への参加を希望しますので、競争入札資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については事実と相違ないこと、入札公告に記載された競争入札に参加する者に必要な資格を全て満たしていること、及び落札者として決定した場合は下記の入札物件を確実に納入できることを誓約します。

### 記

- 1 入札物件名 奈良県立病院機構の看護師白衣の購入
- 2 添付書類
  - ・奈良県物品購入等競争入札参加資格を有することを証明する書類(写し)
  - ・指定メーカーの「販売代理店である証明書」(様式任意)(※販売代理店が納入する場合)

(別記様式4)

## 委 任 状

地方独立行政法人奈良県立病院機構理事長 殿

私は、  
[印] を代理人と定め、奈良県立病院機構の看護師白衣  
の購入の入札に関する一切の権限を委任します。

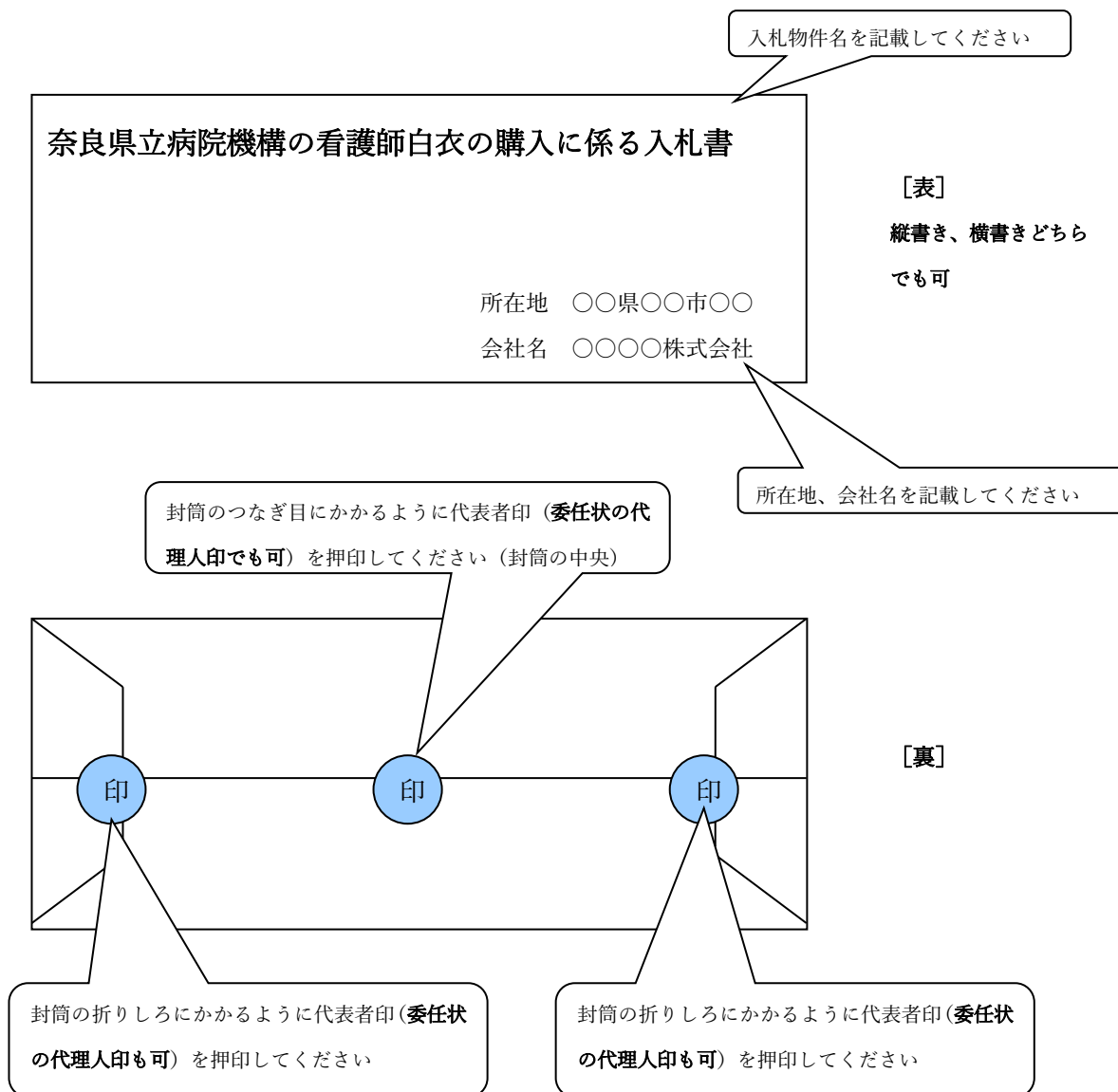
令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

[印]

<入札書封緘例>



※ 3カ所とも、同じ印を押印してください。