

別記様式 1

入札参加申請書

令和 年 月 日

社会医療法人祐愛会 理事長 様

住 所

商号または名称

代表者氏名

印

令和 6 年 6 月 3 日付で公告のありました 電動ベッド一式・ベッドサイドケア情報統合システム 調達業務 の入札について、担当者届（別記様式 2）を添えて申請します。
なお、下記の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- 2 開札の日の 6 か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りとなった者でない、又はなるおそれがある者でないこと。
- 3 入札参加申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県発注の契約に係る入札参加資格停止又は指名停止処分を受けている者でないこと。

別記様式 2

担 当 者 届

商号または名称	
担当部署名	
担当者職・氏名	
担当部署の所在地	
電話番号	
ファックス番号	
電子メールアドレス	

別記様式 3

入 札 書

社会医療法人祐愛会 理事長 様

下記の件名について本書のとおり入札します。

入 札 金 額	
---------	--

※入札金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額です。

記

件名：電動ベッド一式・ベッドサイドケア情報統合システム 調達業務

品 名	規 格	数 量
電動ベッド一式	KA-N1411F 他	20 台
ベッドサイドケア情報統合システム	NN-1520S 他	14 台

令和 年 月 日

住 所

入札者

氏 名

印

(代理人

印)

別記様式 4

委 任 状

社会医療法人祐愛会 理事長 様

今般都合により、 _____ を代理人と定め、下記の入札
に
関し、一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

代 理 人

印

入札年月日	令和 年 月 日
件 名	電動ベッド一式・ベッドサイドケア情報統合システム 調達業務

別記様式 5

質 問 書

商号または名称 _____

担当者職・氏名 _____

番号	質 問 内 容

別記様式 6

契約金額確認書

令和 年 月 日

社会医療法人祐愛会 理事長 様

住 所

商号または名称

代表者氏名

印

令和 6 年 6 月 25 日に入札を行った下記契約については、交渉の結果、下記金額にて契約を締結することを確認します。

記

1 件 名 電動ベッド一式・ベッドサイドケア情報統合システム 調達業務

2 契約金額 金 _____ 円

うち消費税及び地方消費税額 金

別記様式 7

入 札 辞 退 届

令和 年 月 日

社会医療法人祐愛会 理事長 様

住 所

商号または名称

代 表 者 氏 名

下記について

により入札を辞退します。

記

件 名 電動ベッド一式・ベッドサイドケア情報統合システム 調達業務