

入 札 書

調達物品	X線断層撮影装置(CTスキャナー) 1台
納入場所	医療法人犬塚病院 放射線科 CT室
金額	

医療法人犬塚病院のCT仕様書・入札方法を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所
商号又は住所
代表者氏名印

⑩

契約担当者

医療法人犬塚病院

理事長 犬塚 貞孝殿

注1入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

入札書(代理人用)

入 札 書

調達物品	X線断層撮影装置(CTスキャナー) 1台
納入場所	医療法人犬塚病院 放射線科 CT室
金額	

医療法人犬塚病院のCT仕様書・入札方法を承諾のうえ、上記のとおり
入札します。

令和 年 月 日

住所
商号又は住所
代表者氏名
代理人氏名

印

契約担当者

医療法人犬塚病院

理事長 犬塚 貞孝殿

注1入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

委任状

備品名	X線断層撮影装置(CTスキャナー) 1台
-----	----------------------

今般都合により、上記入札(見積)に関する一切の権限を
に委任しましたので、連署をもってお届けします。

令和 年 月 日

(受任者)

住所

商号又は住所

代表者氏名

印

(委任者)

住所

商号又は住所

氏名

印

契約担当者

医療法人 犬塚病院

理事長 犬塚 貞孝殿

入札書 在中

案件名 CT 及び CR 更新案件

住所

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

