

様式 1

入 札 参 加 申 込 書

平成 年 月 日

静岡県立総合病院長 様

住 所

商号又は氏名

代 表 者 名

印

下記の物品調達に係る競争入札に参加したく資料を添えて申込みます。

なお、地方独立行政法人静岡県立病院機構契約事務取扱規程第 3 条 1 項、3 項及び 4 項に該当する者でないこと及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告日

平成 28 年 8 月 15 日

2 入札番号

総病管第 20 号

3 購入物品及び予定数量

夜勤用看護師被服 400 着

4 納入場所

静岡県立総合病院

5 添付書類

- (1) 静岡県が発注する物品の製造の請負、買入れ又は売払いに係る競争入札参加資格、又は競争入札参加資格を有することを証した書類の写し