

(第5号様式)

入 札 書

入 札 金 額	億 千 百 拾 万 千 百 拾 円
入 札 の 目 的	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター医療情報企画室業務委託契約
引 渡 の 場 所	沖縄県南風原町字新川118-1 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター
履 行 期 限	令和6年3月31日
引 渡 の 方 法	直接渡し
入 札 保 証 金	

上記の入札金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって契約を締結したいので、呈示された仕様書、契約条項及び沖縄県財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに指示された事項を承知して入札します。

令和 年 月 日

入札者 住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

代理人氏名 印
(代理人が入札する場合)

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター院長 殿