別紙様式1

入札書（物品）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | | 別紙明細書のとおり | | | | | | |
| 入札の目的 | | 令和７年度下半期滋賀県病院事業庁医薬品単価基本契約 | | | | | | |
| 引渡の場所 | | 滋賀県守山市守山五丁目４番３０号　滋賀県立総合病院（本館）  滋賀県守山市守山五丁目７番３０号　滋賀県立総合病院（こども棟）  滋賀県草津市笠山八丁目４番２５号　滋賀県立精神医療センター | | | | | | |
| 引渡の期限 | | 発注後３日以内に納品すること。 | | | | | | |
| 引渡の方法 | | 直　接　搬　入 | | | | | | |
| 入札保証金額 | | 免　　　　　除 | | | | | | |
| 内　　　　　　　　訳 | | | | | | | | |
| 番号 | バーコード  （JAN,GSI） | | 製造元 | 規格 | 品目名 | 薬価 | R7年度下半期  購入見込数 | 入札単価(円) |
|  |  | |  |  | 別紙明細書のとおり |  |  |  |
| 上記金額をもって販売したいので、入札説明書、仕様書、契約書案、滋賀県病院事業会計規程および滋賀県財務規則ならびに指示事項を承知して入札いたします。  令和７年　　月　　日  入　札　者　　住　所  氏　名    （あて先）契約担当者  滋賀県病院事業庁長　正木　隆義 | | | | | | | | |

備考

１　入札者の住所、氏名欄は、入札参加者本人の住所、氏名（法人の場合は、その名称または商号および代表者の氏名）を記載し、代表者印を押印（外国人の署名を含む。以下同じ。）すること。

２　代理人が入札する場合は、委任状の代理人欄に記載されたとおりの住所、氏名を記入し、委任状の代理人欄に押印したものと同じ印を押印すること。

別紙様式2

委　　任　　状

令和７年　　月　　日

（あて先）契約担当者

滋賀県病院事業庁長　正木　隆義

住　　所

(所在地)

商　　号

(法人名)

氏　　名

(代表者職氏名・代表者印)

　このたびの下記の件については、下記の者を代理人と定め、次の入札および見積に関する一切の権限を委任します。

記

１　件　　名

　　　　令和７年度下半期滋賀県病院事業庁医薬品単価基本契約

２　代 理 人

住　　所

氏　　名