一般競争入札参加申請書

　　年　　月　　日

地方独立行政法人加古川市民病院機構

理事長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　先に入札公告のありました下記品目について、入札参加資格要件を満たしており、入札に参加したいので申請いたします。

　また、入札参加にあたって以下の内容に同意する事を誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公告年月日 | 2022　　年　　9　　月　　20　　日 | 参加申請 |
| 品　　名 | 1. 光干渉断層計一式 | □ |
| 1. 電気メス一式 | □ |
| 1. 超音波診断装置一式（泌尿器科） | □ |

|  |
| --- |
| 入札参加同意内容 |
| １）入札参加者名簿への登録が完了していること |
| ２）入札参加辞退する時は、必ず事前に「辞退届」を提出すること |
| ３）本件に関する情報をその他の目的で利用しないこと |
| ４）本件入札に関する注意事項内容を遵守すること |