

入札書（第 回目）

平成３１年 ３月２６日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名

医薬品

ＰＬ配合顆粒 外２７８品目

入札金額

別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

入札書（第1回目）

平成31年 3月26日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名 医薬品
PL配合顆粒 外278品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地） 沖縄県〇〇市〇〇字〇〇 〇-〇-〇〇

商号又は名称 〇〇〇〇株式会社

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 

入札書（第 回目）

平成 3 1 年 3 月 2 6 日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名

医薬品

P L 配合顆粒 外 2 7 8 品目

入札金額

別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

支店又は営業所

代理人氏名

入札書（第1回目）

平成31年 3月26日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名 医薬品
PL配合顆粒 外278品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地） 沖縄県〇〇市〇〇字〇〇 〇-〇-〇〇

商号又は名称 〇〇〇〇株式会社

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 代表者印

支店又は営業所 〇〇〇〇株式会社△△支店（営業所）

代理人氏名 支店長（所長） △△ △△ 代理人印

入札書（第 回目）

平成 3 1 年 3 月 2 6 日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名

医薬品

P L 配合顆粒 外 2 7 8 品目

入札金額

別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

入札書（第1回目）

平成31年 3月26日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名 医薬品
PL配合顆粒 外278品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地） 沖縄県〇〇市〇〇字〇〇 〇-〇-〇〇

商号又は名称 〇〇〇〇株式会社

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

代表者印

代理人氏名 △△ △△

代理人印

入札書（第 回目）

平成３１年 ３月２６日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名

医薬品

ＰＬ配合顆粒 外２７８品目

入札金額

別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

複代理人氏名

入札書（第 1 回目）

平成 3 1 年 3 月 2 6 日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 大石 和男 殿

件名 医薬品
P L 配合顆粒 外 2 7 8 品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

住所（所在地） 沖縄県〇〇市〇〇字〇〇 〇－〇－〇〇

商号又は名称 〇〇〇〇株式会社

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 

複代理人氏名 △△ △△ 