（申請者本人による提出の場合）

確　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　北海道立子ども総合医療・療育センター長　様

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　 ㊞

　令和７年８月13日付け北海道立子ども総合医療・療育センター告示第45号で公示のありました「物品（電動油圧式手術台一式）の売買契約」の入札において落札した場合、調達物品として次の物品を選定することを確約します。

品　名　　　　　　　　電動油圧式手術台

選定機種

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品　　　名 | 規格（銘柄・型式） | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（代理人による提出の場合）

確　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　北海道立子ども総合医療・療育センター長　様

（申請者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

（上記代理人）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名 ㊞

　令和７年８月13日付け北海道立子ども総合医療・療育センター告示第45号で公示のありました「物品（電動油圧式手術台一式）の売買契約」の入札において落札した場合、調達物品として次の物品を選定することを確約します。

品　名　　　　　　　電動油圧式手術台

選定機種

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品　　　名 | 規格（銘柄・型式） | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　委任状を添付すること。