

入 札 説 明 書

この入札説明書は、令和８年度総務関係事務労働者派遣業務について、次のとおり条件付一般競争入札（以下「入札」という）を行うにあたり、入札に参加する者（以下「入札者」という。）が熟知し、かつ、遵守しなければならない一般的事項を定めたものである。

１ 入札公告等に関する質問及び回答

（１）受付期間

令和８年２月２０日（金）から同年２月２７日（金）まで

（２）受付方法

事務担当者あて入札公告等に関する質問書（様式１）により必ず電子メールで連絡を行うものとする。

事務担当者：総務課給与係 主事 伊東 裕佳

E-mail：k y u y o @ f m u . a c . j p

（３）回答方法

入札公告等に関する回答書（様式２）により、令和８年３月４日（水）までに「２

（４）確認通知書」で示す条件付一般競争入札参加資格確認通知書（様式４）により参加資格を認められた者全員の連絡先 E-mail に送信して回答する。

２ 入札に参加する者に必要な資格の確認

（１）申請書及び関係書類

ア 条件付一般競争入札参加資格確認申請書（様式３）

イ 本店又は支店・営業所が登記されていることが確認できる公的文書
（履歴事項全部証明書など）

ウ 労働者派遣法第５条第１項に規定する許可証の写し

エ プライバシーマークの付与認定、その他個人情報又は情報資産の取扱いが適切であることについて、第三者機関の認定等を取得していることを証明するものの写し

オ 過去２年間に国、福島県（福島県が定めた「公社等外郭団体への関与等に関する指針」の対象公社等及び公立大学法人を含む）、福島県内市町村において、入札公告業務と同程度以上の労働者派遣契約の写し

カ 確認通知書返信用封筒（１１０円切手付き）

（２）提出期間

令和８年２月２０日（金）から同年２月２７日（金）までの午前８時３０分から午後５時までとする。

なお、郵送による場合は書留郵便の方法により、令和８年２月２７日（金）午後５時必着とする。

（３）提出場所

〒９６０－１２９５ 福島県福島市光が丘１番地

公立大学法人福島県立医科大学事務局総務課給与係

電話 ０２４－５４７－１００９

(4) 確認通知書

確認結果を条件付一般競争入札参加資格確認通知書（様式4）により通知する。

3 入札及び開札方法

(1) 入札方法

入札希望者は、上記2-(4)の条件付一般競争入札参加資格確認通知書を持参のうえ、入札書（様式5）を提出すること。なお、代理人をもって入札する場合には、委任状（様式6）を提出すること。

(2) 入札の条件等

ア 入札及び開札の日時に出席できない場合は棄権とする。

イ 入札者又はその代理人は、当該入札に対する他の入札者の代理をすることができない。

ウ 入札書を一度提出した後は、入札書を書換え、引換え又は撤回することはできない。

エ 入札者が相連合（談合）し、又は不穩の行動をなす等の場合において、入札を公正に執行することができないと認められるときは、当該入札者を入札に参加させず、又は入札の執行を延期し、若しくは取り止めることができる。

オ 次の各号の一に該当する入札は、無効とする。

- ① 記名押印を欠く入札
- ② 金額を訂正した入札
- ③ 誤字、脱字、記載漏れ等により意思表示が不明瞭である入札
- ④ 同一人が同一事項に対して2通以上提出した入札
- ⑤ 入札参加資格審査において虚偽の申請を行った者の入札

(3) 開札方法

ア 開札の結果、落札者がいない場合は、1回にかぎりその場所において再入札に付する。

イ 再入札に付しても落札者がいない場合は、随意契約に移行する。

ウ 同じ価格をもって入札した者が2以上あるときは、くじにより落札者を決定する。

4 契約方法

(1) 契約書

労働者派遣基本契約書及び労働者派遣個別契約書に準ずるものとし、発注者と受注者が協議し定める。

(2) 契約時期

両者が契約書に記名押印したときとする。

様式 1

入札公告等に関する質問書

令和 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住所

商号又は名称

代表者職・氏名 印

電話 番 号

作成担当者職・氏名

連絡先 E-mail

公 告 日	令和 8 年 2 月 1 9 日
件 名	令和 8 年度総務関係事務労働者派遣業務
質 問 事 項	

様式 2

入札公告等に関する回答書

令和 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

公 告 日	令和 8 年 2 月 1 9 日
件 名	令和 8 年度総務関係事務労働者派遣業務
質 問 事 項	
回 答 内 容	

様式 3

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

電 話 番 号

作成担当者職・氏名

連絡先 E-mail

令和 8 年 2 月 1 9 日付けで入札公告のありました令和 8 年度総務関係事務労働者派遣業務に係る入札参加資格について確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、入札公告 2（1）から（5）について該当しない者であること、さらに添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 本店、支店・営業所の所在地（福島県福島市内にある事務所）
- 2 1 が確認可能な公的文書（履歴事項全部証明書など）
別紙のとおり
- 3 労働者派遣法第 5 条第 1 項に規定する許可証の写し
別紙のとおり
- 4 プライバシーマークの付与認定、その他個人情報又は情報資産の取扱いが適切であることについて、第三者機関の認定等を取得していることを証明するものの写し
別紙のとおり
- 5 入札公告業務と同程度以上の労働者派遣契約の写し
別紙のとおり

注 1 代理人名で申請する場合は、委任状を提出すること。

注 2 返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、1 1 0 円切手を貼った長 3 号封筒をこの申請書と併せて提出すること。

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者職・氏名 様

公立大学法人福島県立医科大学理事長

さきに申請のありました令和８年度総務関係事務労働者派遣業務に係る入札参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

なお、入札参加資格がないと通知された方は、理由の説明を求められますので、説明を求める場合は、令和8年3月5日までに、その旨を記載した書面を提出してください。

記

公 告 日	令和 8 年 2 月 1 9 日	
件 名	令和 8 年度総務関係事務労働者派遣業務	
入札参加資格の有無	有	
	無	
	入札参加資格がないと認めた理由	

(注) この確認通知書は、入札当日必ず持参してください。

入札（見積）書

派遣労働者 1 名 1 時間当たりの単価 （賃金、手当、法定福利費等を含む）	円
---	---

（税抜き額）

件 名 令和 8 年度総務関係事務労働者派遣業務

履行場所 公立大学法人福島県立医科大学

上記のとおり 入札（見積）いたします。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名 印

代 理 人 印

公立大学法人福島県立医科大学理事長

- ※ 1 契約方法により、入札・見積の文字を訂正印により削除又は訂正すること。
2 金額の文字の頭に、¥を付すこと。
3 再入札又は再見積の場合は、入札又は見積書の前に「再」と記入すること。

様式 6

委 任 状

私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

令和 8 年 3 月 6 日に執行される令和 8 年度総務関係事務労働者派遣業務の入札及び見積に関する一切の権限

令和 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

委任者	住	所	
	商号又は名称		
	代表者職氏名		印

受任者	職名又は住所	
	氏	名
		印