第１号様式

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　様

郵　便　番　号

申請者　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　作成担当者

　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　令和８年２月２０日付けで公告（以下「入札公告」という。）のありました電子複写機による複写サービスの供給に関する契約に係る入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、入札公告の「２　入札に参加する者に必要な資格に関する事項」に掲げる条件をすべて満たしていることを誓約します。

記

１　添付書類

1. 履行実績書（第６号様式の１）

第２号様式

一般競争入札参加資格確認通知書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

公立大学法人福島県立医科大学理事長　　　印

　先に申請のありました一般競争入札参加資格については、下記のとおり確認したので、お知らせします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公　 告　 日 | 令和８年２月２０日公告 | |
| 件　　　　　名  及　び　数　量 | 電子複写機による複写サービスの供給に関する契約　一式 | |
| 本公告に係る  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 |  |

１　入札参加資格が「無」と通知された方は、入札参加資格がないと認めた理由について説明を

求めることができます。

２　この確認通知書は、入札書の開札日に入札執行者が入札参加資格の確認のため提示を求めま

すので必ず持参してください。

第３号様式

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　様

申請者の商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和８年２月２０日付け入札公告「電子複写機による複写サービスの供給に関する契約」について、下記事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　事　　項 | 備　　　　考 |
|  |  |

第５号様式

入札保証金納付免除申請書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

申請者　住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和８年２月２０日付け入札公告「電子複写機による複写サービスの供給に関する契約」について、入札保証金納付を免除されたく、下記の書類を添えて申請します。

記

１　入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）

２　入札参加者が、過去２年間にその種類及び規模をほぼ同じくする契約を複数回にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行（契約履行中のものは含まない。）したことを証する履行実績書（第６号様式の１）

（免除書類として該当する書類の番号に〇を付ける）

第６号様式の１

履　行　実　績　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履行案件名 |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 履行場所 |  |  |
| 契約年月日 |  |  |
| 履行期間 |  |  |
| 履行数量 |  |  |
| 請求金額総額 |  |  |

注１）履行実績を証明するものとして、次の書類を添付すること。

　⑴　福島県立医科大学の発注した契約の場合

契約書の写し

　⑵　福島県立医科大学以外が発注した契約の場合

　　①　発注機関の発行する履行実績証明書（第6号様式の2）

　　②　履行実績証明書を添付できない場合は、内容等を証明できる書類

注２）「請求金額総額」は「契約単価」でも可（消費税含む）

第６号様式の２

履　行　実　績　証　明　書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

履行者　住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

一般競争入札の入札・契約保証金免除申請のため、公立大学法人福島県立医科大学に提出する必要がありますので、下記履行実績を証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 履行案件名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約年月日 |  |
| 履行期間 |  |
| 履行数量 |  |
| 請求金額総額 |  |

　上記のとおり履行したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　証明者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第７号様式

委　　　任　　　状

　私は都合により　　　　　　　　　　　 （使用印鑑　　　　）を代理人と定め下記事項を委任します。

記

　令和８年３月１１日に執行される「電子複写機による複写サービスの供給に関する契約」の入札及び見積り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

　　　 住　　　　　所

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名 　　　　　　　 印

　　※押印省略可

第７号様式

「委任状」記載例

(※代理人をもって入札する場合)

委　　　任　　　状

医大

　私は都合により　　　**医 大　太 郎**　　 （使用印鑑　　　　）を代理人と定め下記事項を委任します。

記

　令和８年３月１１日に執行される「電子複写機による複写サービスの供給に関する契約」の入札及び見積りに関する一切の権限

　　令和８年３月１日

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　 住　　　　　所　　 **福島市光が丘１番地**

　　　　　　　　　　　商号又は名称　　 **福島電子複写サービス株式会社**

代表者印

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名 　　**代表取締役　　福島　花子**

第８号様式

入　　札

　　　　　　　　書

見　　積

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住　　所

名　　称

代表者名

代理人名

※押印を省略する場合のみ余白に記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　札

下記のとおり　　　　いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見　積

記

件名　電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

(令和８年４月１日～令和１３年３月３１日)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札区分 | 台  数 | 色別 | 予定数量  (５年間：枚) | 単価(税抜)  (円) | 予定数量×単価(税抜)  (円) |
| Ｃ | 7 | モノクロ | 667,800 |  |  |
| カラー | 446,220 |  |  |
| 合　　　　　　　計 | | | | |  |

注１　金額の文字の頭に￥を付すこと。

　２　単価は片面１枚当たりとし、小数点以下第２位までとすること。

　３　「予定数量×単価(税抜)」に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

４　合計額は、税抜き金額を記載すること。

第８号様式

入　　札

　　　　　　　　書

見　　積

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住　　所

名　　称

代表者名

代理人名

※押印を省略する場合のみ余白に記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　札

下記のとおり　　　　いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見　積

記

件名　電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

(令和８年４月１日～令和１３年３月３１日)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札区分 | 台  数 | 色別 | 予定数量  (５年間：枚) | 単価(税抜)  (円) | 予定数量×単価(税抜)  (円) |
| Ｄ | 2 | モノクロ | 985,440 |  |  |
| カラー | 189,540 |  |  |
| 合　　　　　　　計 | | | | |  |

注１　金額の文字の頭に￥を付すこと。

　２　単価は片面１枚当たりとし、小数点以下第２位までとすること。

　３　「予定数量×単価(税抜)」に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

４　合計額は、税抜き金額を記載すること。

第８号様式

入　　札

　　　　　　　　書

見　　積

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住　　所

名　　称

代表者名

代理人名

※押印を省略する場合のみ余白に記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　札

下記のとおり　　　　いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見　積

記

件名　電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

(令和８年４月１日～令和１３年３月３１日)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札区分 | 台  数 | 色別 | 予定数量  (５年間：枚) | 単価(税抜)  (円) | 予定数量×単価(税抜)  (円) |
| F | 6 | モノクロ | 10,564,320 |  |  |
| カラー | 7,968,000 |  |  |
| 合　　　　　　　計 | | | | |  |

注１　金額の文字の頭に￥を付すこと。

　２　単価は片面１枚当たりとし、小数点以下第２位までとすること。

　３　「予定数量×単価(税抜)」に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

４　合計額は、税抜き金額を記載すること。

第８号様式

「入札書」記載例

(※代理人をもって入札する場合)

入　　札

　　　　　　　　書

見　　積

令和８年３月１１日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住　　所　　**福島市光が丘１番地**

名　　称　　**福島電子複写サービス株式会社**

代表者名　　**代表取締役　　福島　花子**

医大

代理人名　　**医 大　太 郎**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　札

下記のとおり　　　　いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見　積

記

件名　電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

(令和８年４月１日～令和１３年３月３１日)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札区分 | 台  数 | 色別 | 予定数量  (５年間：枚) | 単価(税抜)  (円) | 予定数量×単価(税抜)  (円) |
| C | 20 | モノクロ | 3,600,480 | ￥1.56 | ￥5,616,748 |
| カラー | 1,542,960 | ￥10.00 | ￥15,429,600 |
| 合　　　　　　　計 | | | | | ￥21,046,348 |

注１　金額の文字の頭に￥を付すこと。

　２　単価は片面１枚当たりとし、小数点以下第２位までとすること。

　３　「予定数量×単価(税抜)」に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた額を記載すること。

４　合計額は、税抜き金額を記載すること。