第１号様式

(ファクシミリ送信）

**入札説明書等に関する質問書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　　　　　　　入札参加者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　（代表者印省略）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　- 　 -　 　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ（　　 - - 　）

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査  （ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入 |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |

　（FAX送付先　健康調査課　こころの健康度・生活習慣調査　FAX024-581-5368）第２号様式

**一般競争入札説明書等に関する回答書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査  （ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入 |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |
| 回　　　　　答　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |

第３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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ 番 号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　）

　令和７年６月６日付け公告ありました調達契約に係る入札参加資格の確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要件等について下記のとおり申請します。

　なお、この申請書及び添付書類の記載事項はすべて事実と相違ないこと、公立大学法人福島県立医科大学契約細則第２条及び第３条第１項の規定に該当しない者であること、及び暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第３２条第１項各号に該当しない者であることを誓約します。

記

１　参加希望件名

令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査

（ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入

２　入札保証金、契約保証金対応確認書（第６号様式）

（注）押印を省略する場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

第４号様式　　　　　　（注：本書の提出は不要です。）

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入等件名 | 令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査  （ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入 | |
| 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　入札参加資格がないと通知された方は、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から入札参加資格を確認するため提示を求められますので、開札日に必ず持参してください。

第５号様式

入　　札　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額  (税抜) | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

件　　　名　　令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査（ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入

　入札保証金

　　　　　　　　※金額又は免除等を記載

上記のとおり入札します。

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　 　　　印

公立大学法人

福島県立医科大学理事長　竹之下　誠一　様

（注）金額は、頭に￥を付すこと。

押印を省略する場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

第６号様式

入札保証金、契約保証金対応確認書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長　　様

入札参加者　　住　　　　　所

　　　商号又は名称 　　　　印

代表者職・氏名

　件名「令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査

（ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入」

本件にかかる入札保証金、契約保証金については、入札及び契約時においては次のとおり対応します。（次のいずれかに〇をつけてください）

１　現金等を納付するとき

1. 現金または小切手で納入

（2）　公立大学法人福島県立医科大学契約細則第８条、第39条に規定する有価証券での納付

２　保証金の減免を希望するとき

(1)　一般競争入札に参加しようとする者が保険会社との間に本学を被保険者とする入札保証保険契約を提出

(2)　 入札参加者が過去２年間に国、福島県、その他の地方公共団体又は法人と、その種類及び規模をほぼ同じくする契約を２回以上にわたり締結し、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、福島県及び公立大学法人福島県立医科大学が発注した契約については、証明書に代えて契約書の写しを添付することができる。）を提出。

（注）押印を省略する場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

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　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。

（１）福島県及び公立大学法人福島県立医科大学が発注した契約の場合　契約書の写

（２）福島県及び公立大学法人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（第６号様式の２）を添付できない場合は、内容等を証明できる書類

（３）「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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　代表者職・氏名

　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

**（参考様式）**

納品確約書

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　代表者職・氏名

令和７年　月　　日付けで公告のありました、令和７年度「県民健康調査」こころの健康度・生活習慣に関する調査（ここから調査）インセンティブ（名入れボールペン）購入に係る入札について、落札した場合には下記の納入期限までに納入できることを確約します。

記

１　納入期限　　令和７年　月　　日

**※参考様式のため、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。**

**押印を省略する場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。**