**様式１**

**一般競争入札参加資格確認申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名

　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　）

**令和４年９月２８日**付けで公告ありました助産師養成施設端末機器の賃貸借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、全て事実と相違なく、かつ、同賃貸借の入札説明書３に掲げる資格要件の全てに該当するものであることを誓約します。

記

１　添付書類

　(1)会社概要（任意様式）

(2)納入証明書(様式任意(参考様式１その１))又は納品確約書(様式任意(参考様式１その２))

　(3)仕様書(様式任意(参考様式２))

(4)納入実績書(様式任意(参考様式３))

(5)保守体制等を示す書面（任意様式）

２　入札保証金（下記(1)～(3)のいずれか1つを○で囲んでください。）

(1)現金で納付する。

(2)契約細則第８条第３項の規定による入札保証金に代える担保を提供する。

(3)入札保証金納付免除を申請する。

|  |
| --- |
| 注　　本件の一般競争入札参加資格確認通知書（様式２）を送付するため、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、８４円切手を貼った長３号封筒をこの申請書と併せて提出してください。 |

**様式２** **※提出不要です（福島県立医科大学から通知する文書です）。**

一般競争入札参加資格確認通知書

４医大助産準第　　号

令和４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４年９月２８日** | |
| 借入物品の  名称及び数量 | **助産師養成施設端末機器　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　入札参加資格があると通知された方に対する条件

(1)　納入物件は入札説明書及び貴社が作成した納入仕様書に示した仕様に基づき入札してください。

(2)　この確認通知以降、納入仕様の変更は認められません。

(3)　**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。**

２　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。

**様式３**

入札保証金納付免除申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　令和４年　　月　　日

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　　　　　　　　申請者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

**助産師養成施設端末機器の賃貸借**に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されたく、下記により申請します。

記

１　入札保証保険契約の締結による免除申請

なお、保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）は、開札までに入札執行権者の指示により提出する。

２　入札参加者が、過去2年間に国（予算決算及び会計令第99条第9号に掲げる公庫等を含む。）、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」の対象公社等を含む）、その他の地方公共団体又は公立大学法人福島県立医科大学と、その種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行したことによる免除申請

　　なお、上記に係る納入実績については、納入実績書（参考様式３）に当該実績を記載し提出する。

（注）※１　提出書類により１又は２に○印を付してください。

　　　　２　入札保証保険契約の保険期間は、入札日から契約締結予定日を含む期間とすること。

**様式４**

**入　　　　札　　　　書**

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

　　借入物品の名称及び数量　　**助産師養成施設端末機器　一式**

　　納　入　場　所　　　　　**公立大学法人福島県立医科大学　８号館ＷＥＳＴ**

　　借　入　期　間　　　　　**令和５年４月１日から令和１０年３月３１日まで**

　上記のとおり入札いたします。

**令和４年　　月　　日**

　　　　　住　　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　 　（代理人氏名 　　　印）

　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

注）１　金額の文字の頭に、\を付すこと。

　　２　再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。

　　３　代理人が入札する場合は、入札者の住所、商号又は名称及び代表者職・氏名の記載に加え、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

**様式５**

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４年１１月９日**に執行される「**助産師養成施設端末機器　一式**」の入札及び見積に関する一切の権限。

**令和４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

（代理人が出席する場合に必要）

**様式６**（再度入札不調時に随意契約に移行する場合）

**見　　　　積　　　　書**

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

　　借入物品の名称及び数量　　**助産師養成施設端末機器　一式**

　　納　入　場　所　　　　　**公立大学法人福島県立医科大学　８号館ＷＥＳＴ**

　　借　入　期　間　　　　　**令和５年４月１日から令和１０年３月３１日まで**

　上記のとおり見積いたします。

**令和４年　　月　　日**

　　　　　住　　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 　　　（代理人氏名 　　　印）

　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

注）１　金額の文字の頭に、\を付すこと。

　　２　再度見積の場合は、見積書の前に「再」と記入すること。

　　３　代理人が見積する場合は、入札者の住所、商号又は名称及び代表者職・氏名の記載に加え、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

**様式７**

一般競争入札説明書等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

公立大学法人福島県医科大学理事長

　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　 　- 　 -　 　）

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | **令和４年９月２８日** |
| 借入物品  の名称及び数量 | **助産師養成施設端末機器　一式** |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |

（注）郵送による場合は、速達郵便によること。

**（参考様式１その１）**

納入証明書（元売り用）

令和４年　　月　　日

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

（証明者）住　　　　所

商号又は名称

（代表者印）

代表者職･氏名

**令和４年９月２８日**付け公告の一般競争入札について、下記の申請者が落札した場合には指定の納入期限までに納入できることを証明します。

記

１　申請者の商号又は名称

２　借入物品の名称及び数量　　　**助産師養成施設端末機器　一式**

３ 納入期限　　　　　　　　**令和５年４月１日**

※元売り業者が納入期限までに納入できることを証明する書類。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式１その２）**

納品確約書（申請者用）

令和４年　　月　　日

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

（申請者）住　　　　所

商号又は名称

　印

代表者職･氏名

**令和４年９月２８日**付け公告の一般競争入札について、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　借入物品の名称及び数量　　　**助産師養成施設端末機器　一式**

２ 納入期限　　　　　　　　**令和５年４月１日**

※製造業者自ら入札参加する場合に納入期限までに納入することを確約する書類。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式２）**

仕　　様　　書

令和４年　　月　　日

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　　　　　　 （申請者）住　　　　所

商号又は名称

　印

代表者職･氏名

１　公告日　　　　　　　　　　　**令和４年９月２８日**

２　借入物品の名称及び数量　　　**助産師養成施設端末機器　一式**

３　添付書類等

　（１）納入物品の内容を網羅した書類

　（２）納入物品の外観及び基本構造がわかる図面等

　（３）納入物品のメーカー名及び規格等

　（４）納入物品のカタログ又は写真等

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式３）**

納 入 実 績 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実績① | 実績② | 実績③ |
| 発注機関 |  |  |  |
| 納入物品名 |  |  |  |
| 納入場所 |  |  |  |
| 納入の形態 | 物品の納入  賃貸借  その他（　　　　　　） | 物品の納入  賃貸借  その他（　　　　　　） | 物品の納入  賃貸借  その他（　　　　　　） |
| 契約年月日  （納入年月日） | （　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　） |
| 賃貸借期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで（完了・履行中） | 年　　月　　日から年　　月　　日まで（完了・履行中） | 年　　月　　日から年　　月　　日まで（完了・履行中） |
| 納入物品等の  仕様・数量 |  |  |  |
| 契約金額  （税込） |  |  |  |

　　 令和４年　　月　　日

申請者　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名　　　　　 　　　　　　　　　印

（注）　納入実績を証明するものとして、次の書類を添付すること。

１　公立大学法人福島県立医科大学が発注した契約の場合：契約書の写し

２　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：納入実績の内容等を証明　できる書類

３　実績は本店・支店を問わない。

４　納入の形態については、該当するものに○をつけ、その他の場合はその内容を記載する

こと。

　　　　５　実績による入札保証金免除申請者は、免除要件（契約細則第９条第１項第２号（別記１））に該当する実績を記載すること。

※「過去２年間」とは、開札日（令和４年１１月９日）時点を起点として換算すること。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。