様式１

一般競争入札参加資格確認申請書

令和５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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名）

　令和５年１１月９日付けで公告のありました「英語版大学パンフレット制作業務」に係る一般競争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、下記１に掲げる資格要件すべてに該当する者であること、また、下記２の添付書類の内容については、事実に相違ないことを誓約します。

記

１　入札に参加する者に必要な資格に関する事項

（１）公立大学法人福島県立医科大学契約細則第３条第１項各号の規定に該当しない者であること。

（２）過去１年間の間、公共機関（本学、国、地方公共団体及び国立・地方公共団体立の機関）

において、指名停止処分を受けていないこと。

（３）過去５年間の間、当該業務と類似する業務を行った実績を有する者であること。

２　添付書類

（１）上記１の（１）及び（２）を誓約する書類（任意様式）

（２）別記様式１「業務履行実績調書」

　　　　　上記１の（３）の実績を証明するものを記入し、契約書の写し又は内容等を証明できる書類を添付すること。

別記様式１

業　務　履　行　実　績　調　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　務　名 |  |  |
| 発　注　機　関　名 |  |  |
| 契　約　期　間 |  |  |
| 契　約　金　額 |  |  |
| 業　務　の　概　要 |  |  |

※１　過去５年間の履行実績について記載すること。

２　契約書の写し又は内容等を証明できる書類を添付すること。

様式２

一般競争入札参加資格確認通知書

記号番号

令和５年　　 月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

先に申請のありました一般競争入札に係る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

１　公告日　　　　　　令和５年　　月　　日

２　件名及び数量　　　英語版大学パンフレット制作業務　一式

３　本公告に係る入札参加資格の有無　　　　　　有　　　　　無

４　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、その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、入札日に必ず持参してください。

様式３

入札保証金納付免除申請書

令和５年　　月　　日

公立大学法人

　福島県立医科大学理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

「英語版大学パンフレット制作業務」入札に係る入札保証金の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年間に国又は地方公共団体と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（契約履行中のものは含まない。）したことを証する業務履行実績調書（入札参加資格確認申請書に添付して提出済のものについては、その写しとする。）

（注）添付書類の１又は２に○印を付すこと。

様式４

入札保証金納付免除確認通知書

記号番号

令和５年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　先に申請のありました一般競争入札に係る入札保証金の免除については、下記のとおり確認したので、お知らせします。

記

１　件名及び数量　　　英語版大学パンフレット制作業務　一式

２　入札保証金免除の有無　　　　　　有　　　　　　無

３　入札保証金免除がないと認めた理由

様式５

入　　札　　書

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

件名及び数量　　　英語版大学パンフレット制作業務　一式

　入札保証金　　　　￥

上記のとおり入札します。

令和５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　竹之下　誠一　様

（注）１　金額は、頭に￥を付すこと。

２　代理人をして入札する場合は、代理人であることの表示、当該代理人の氏名の記載

及び押印をすること。

様式６

委　　任　　状

　私は、今般都合により　　　　　　　　　（使用印鑑　　　　　）を代理人とし、下記業務の

入札及び開札の立会いに関する一切の権限を委任します。

記

件名及び数量　　英語版大学パンフレット制作業務　一式

令和５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

様式７

入札仕様等に関する質問書

令和５年　　月　　日

公立大学法人

福島県立医科大学理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　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発注の「英語版大学パンフレット制作業務」に関し、下記事項について質問します。

|  |
| --- |
| 質　　　　問　　　　事　　　　項 |
|  |

様式８

入札仕様等に関する回答書

記号番号

令和５年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

「英語版大学パンフレット制作業務」に関し、下記事項について回答します。

|  |
| --- |
| 質　　　　問　　　　事　　　　項 |
|  |
| 回　　　　答　　　　事　　　　項 |
|  |