様式１

(ファクシミリ送信可）

**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（　　 - - 　）

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 令和５年５月１日公告甲状腺通信等作成・送付業務委託　一式　 |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 |
|  |

様式２

**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

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 令和５年５月１日公告甲状腺通信等作成・送付業務委託　一式　 |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 |
|   |
| 回　　　　　答　　　　　事　　　　　項 |
|  |

様式３の１

**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

　　　　　　　　　　　　（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５年５月１日付けで公告ありました「甲状腺通信等作成・送付業務委託　一式」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、入札公告２に掲げる資格要件をすべて満たすこと並びに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を誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　参加希望業務名 甲状腺通信等作成・送付業務

２　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者登録について

　　(1)　登録番号　　（　　　　　　　）

　　(2)　有効期間　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

３　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者にかかる参加資格制限の有無について　　　有　・　無

４　添付書類

1. 履行実績調書（様式３の２）
2. 履行実績証明書（様式３の３）

※国、福島県、その他の地方公共団体等又は法人以外が発注した契約の履行実績により申請する場合。

(3) プライバシーマークを付与されていることを証明する書類の写し

(4) 入札保証金納付免除申請書（様式８）

　※免除申請する場合

様式３の２

履　行 実 績 調 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実績① | 実績② |
| 　　　　　　　　発注機関 |  |  |
| 　　　　　　　件　　名 |  |  |
| 契約年月日（納入年月日） | （　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　） |
| 業務内容及び数量　　　　　　　　 |  |  |
| 契約金額（税込） |  |  |

 　 令和　　年　　月　　日

申請者　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名　　　 　　　　　　　　　　印

（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。

(1)　国、福島県、その他の地方公共団体又は法人が発注した契約の場合。

・契約書の写

(2)　国、福島県、その他の地方公共団体等又は法人以外が発注した契約の履行実績により申請する場合。

・発注機関の証明する履行実績証明書（様式３の３）

２　契約金額は契約単価でも可（消費税含む金額）

３　実績は本店・支店を問わない。

　　　　４　入札保証金免除申請する場合の「過去２年間」の実績は、開札日（令和５年５月１９日）を起点として換算すること。

様式３の３

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

甲状腺通信等作成・送付業務委託一式に係る一般競争入札のため、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 |  |
| 履行内容及び数量 |  |
| 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

様式４　　　 （注：資格確認申請に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

|  |  |
| --- | --- |
| 件名及び数量 | 令和５年５月１日公告甲状腺通信等作成・送付業務委託　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。

様式５

入　札　出　席　届

令和　　年　　月　　日

入札参加者　住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　印

１　公告日、件名及び数量

　　　令和５年５月１日公告

甲状腺通信等作成・送付業務委託　一式

２　出　席　者

　(1) 代表者（個人の場合は本人）又は代理人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　名 | 備　　考 |
|  |  |  |

　(2) その他出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　名 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式６の１

**入　札　書（見　積　書）**

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

　　　件名及び数量　甲状腺通信等作成・送付業務　一式

　　　委託期間　契約締結日から令和６年３月３１日まで

　上記のとおり入札（見積）いたします。

なお、上記入札（見積）金額の内訳は別紙「見積内訳書」のとおりです。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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　　様

注）１　金額の文字の頭に、\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。

 ３　再度入札（見積）の場合は、入札（見積）書の前に「再」と記入すること。

様式６の２

**見　積　内　訳　書**

　　　件名及び数量　　甲状腺通信等作成・送付業務委託　一式

　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 区分・項目 | 数　量 | 単　価 | 見積金額 |
| 1 | 甲状腺通信（第20号,第21号） | 610,000 部 | 　 | 0 |
| 2 | 発行にあたって（返信用ハガキ付き） | 610,000 部 | 　 | 0 |
| 3 | 個人情報保護シール | 610,000 部 | 　 | 0 |
| 4 | 送付用封筒 | 610,000 部 | 　 | 0 |
| 5 | データ検証・宛名印字作業 | 610,000 件 | 　 | 0 |
| 6 | 封入封緘・郵便局渡し | 610,000 件 | 　 | 0 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 本体金額計 | 0 |

注）１　見積内訳書の本体金額計と入札書（見積書）に記載する金額とは一致しなければならない。

 ２　再度入札（見積）の場合は、見積内訳書の前に「再」と記入すること。

様式７

（代理人が出席する場合に必要）

**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５年５月１９日に執行される「甲状腺通信等作成・送付業務委託　一式」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　　様

　　　　　　　　　　　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

様式８

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５年５月１日公告「甲状腺通信等作成・送付業務委託」契約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）

　　　保険証券（原本）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、福島県、その他の地方公共団体又は法人と種類及び規模をほぼ同じくする契約を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調書（様式３の２）。

（入札参加資格確認申請書に添付した履行実績調書（様式３の２）で要件が確認できる場合はその写しの添付も可）

（注）　提出書類により１又は２に〇印を付してください。