様式１

物品購入（修繕）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

商号又は名称

代表者職指名 印

電話番号

ファックス番号

（作成担当者職・氏名

）

令和６年２月１６日付けで公告ありましたＡ重油の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、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１項のいずれにも該当していないこと、さらにこの申請書及び他の提出書類の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

記

１　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

２ 物品購入（修繕）競争入札参加有資格者にかかる指名停止等の措置の有無について

有　・　無

注１　後日資格確認通知書を送付しますので、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　(法人から通知する文書です) 。**

物品購入（修繕）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　　竹之下　誠一　　　　　　　印

先に申請のありました物品の調達契約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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公　告　日 | 令和６年２月１６日 | |
| 購入等件名及び数量 | A重油  ７３１ｋL | |
| 本公告に係る入札参加資格の有無 | 有 | |
| 無 | |
| 入札資格がないと認めた理由 |  |

※１　入札資格がないと通知された方は、入札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３

入　　札　　書

公立大学法人福島県立医科大学理事長　　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金　額 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

（単価：円／ｋｌあたり税別）

１　件名　令和６年２月１６日公告　Ａ重油

２　契約期間　令和６年４月１日から令和６年９月３０日まで

　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　印

　　　（注）１　金額は頭に￥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。

様式４

物品購入（修繕）一般競争入札出席届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
|  |
| 受付番号 | 住　　　　所 |
|  | 商号又は名称  　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

１　公　告　日　　令和６年２月１６日

２　物品名 　　　　　　Ａ重油

３　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その他の出席者

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

様式５

　　　　　　　　　　　　　　　委　　任　　状

　　　　　私は次の事項について、下記の者に委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

令和６年３月２６日に執行される令和６年２月１６日公告Ａ重油の入札及び見積

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　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式６

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６年２月１６日公告Ａ重油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）

　２　入札参加者が、過去２年間に国又は地方公共団体等と種類及び規模を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。）したことを証する納入実績証明書（福島県が発注した契約については、証明書に代えて契約書の写を添付することができる。）

様式７

納　入　実　績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 納入物品名 |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 納入場所 |  |  |
| 契約年月日 |  |  |
| 納入期間 |  |  |
| 納入数量 |  |  |
| 請求金額総額 |  |  |

　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　福島県又は公立大学法人福島県立医科大学の発注した契約の場合：契約書の写

　　　２　福島県以外が発注した契約の場合

　　　　①　発注機関の発行する納入実績証明書

　　　　②　納入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

　　　３　「請求金額総額」は「契約単価」でも可（消費税含む）

様式８

納 入 実 績 証 明 願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　納入者　　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、下記納入実績を証明願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 納入物品名 |  |
| 納入場所 |  |
| 契約年月日 |  |
| 納入期間 |  |
| 納入数量 |  |
| 支払金額総額 |  |

　上記のとおり納入したことを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　注　「支払金額総額」は「契約単価」でもよい（消費税含む）

様式９

供 給 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（供給先）

　　所在地

　　社　名

　　代表者名　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　 （供給元）

　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 社　名

代表者名　　　　 　 代表

者印

　弊社は、貴社と公立大学法人福島県立医科大学との間にＡ重油の購入契約が締結された場合、下記内容により供給することを証明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　品名　　　　　　　 Ａ重油

２　供給期間　　　　　　令和６年４月１日～令和６年９月３０日

３ 供給予定数量　　　　　７３１ｋＬ

４ 納入場所　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学

様式１０

納 入 証 明 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

　弊社は、公立大学法人福島県立医科大学との間にＡ重油の購入契約が締結された場合、下記内容により確実に納入できることを証明いたします。

記

１ 供給設備設置場所、備蓄量及び公立大学法人福島県立医科大学までの所要時間

２ 災害発生時の供給体制

３ その他

様式１１

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６年２月１６日公告Ａ重油の調達契約に係る一般競争入札に関し、下記事項について質問しますので回答願います。

記

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

※令和６年２月２７日（火）正午まで受け付けています。

様式１２

回　　　答　　　書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

公立大学法人福島県立医科大学理事長

|  |  |
| --- | --- |
| 公 告 日 | 令和６年２月１６日　　公告 |
| 物 品 等 の 名 称 | Ａ重油 |
| 回　　　答　　　事　　　項 | |
|  | |

様式１３

開　札　不　参　加　届

　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

件　名　　令和６年２月１６日公告Ａ重油の調達契約

弊社は、上記入札書を提出しましたが、都合により開札（令和６年３月２６日（火）　　　午前１０時００分）に立ち会うことができません。

なお、２回目以降の入札につきましては、辞退しますので、よろしくお願い致します。