第1号様式

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

郵　便　番　号

申請者　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　作成担当者

　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　令和６年１２月９日付けで公告のありましたデジタルX線透視撮影システム一式購入に係る入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有すること、また、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　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

３　添付書類

（１）納入期限までに必ず納品する旨の確約書（様式任意）

※申請者の実印により証明を行うこと。

第２号様式

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公告日 | 令和６年１２月９日公告 | |
| 購 入 等 件 名  及　び　数　量 | デジタルX線透視撮影システム一式 | |
| 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「無」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が入札参加資格の確認のため提示を求めますの

で必ず持参してください。

第３号様式

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

　デジタルX線透視撮影システム一式購入の入札参加募集に関し、下記事項について質問しますので回答願います。

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

第４号様式

入　　　札　　　書

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額  （税抜） |  | 拾 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

購入等件名　　デジタルX線透視撮影システム一式

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

代　　理　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

　　　　　３　入札内訳明細書を併せて提出すること。

第５号様式

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１２月２４日に執行されるデジタルX線透視撮影システム一式購入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

　　　　職　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第６号様式

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

　デジタルX線透視撮影システム一式購入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、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。）したことを証する履行実績書（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。）

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の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

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６年１２月９日付けで公告のありましたデジタルX線透視撮影システム一式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３月３１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。