様式第１号（第７条関係）

条件付一般競争入札設計図書等に関する質問書

年　月　日

済生会福島総合病院長 様

〒　　住　　所

商号又は名称代

表 者 職 氏 名電

話 番 号

（作成担当者氏名　　）

案　　件　　名	
質　　問　　事　　項	

様式第２号（第７条関係）

条件付一般競争入札設計図書等に関する回答書

年　月　日

済生会福島総合病院長

案　　件　　名	
質　問　事　項	
回　答　事　項	

第３ 号様式

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

済生会福島総合病院長　様

（〒　　－　　）
住　　所
（ ふりがな）
商号又は名称　　印
代表者職・氏名

電　話　番　号　（　　－　　－　　）
ＦＡＸ　番号　（　　－　　－　　）
（作成担当者職・氏名　　）

年　　月　　日付け公告ありました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、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く、かつ、地方自治法施行令第167 条の４ 第１ 項各号のいずれにも該当していないことを誓約します。

記

１　参加希望品名

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　本店、支店又は営業所の所在地（ 福島県内にある事務所）

５　公告に示した仕様書等の物品の納入実績について

(1)　発注機関　（ 資料を添付し、「別紙のとおり」でも可）

(2)　納入物品名　〃

(3)　納入場所　〃

(4)　契約年月日　〃

(5)　数量　〃

(6)　契約金額（ 税込）　〃

６　納入しようとする物品の構成及び定価に関する資料　　別紙「提案協議書」のとおり

※４～６及びその他必要とする添付資料がある場合は適宜、追加・修正すること。

第４ 号様式

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

年　　月　　日

様

済生会福島総合病院長　印

先に申請のありました条件付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

<table>
<tr><td>購入等件名
及び数量</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">本公告に係る
入札参加資格
の 有 無</td><td colspan="2">有</td></tr>
<tr><td>無</td><td></td></tr>
<tr><td>入札参加資格が
ないと認めた理
由</td><td></td></tr>
</table>

※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。

第５号様式

提 案 協 議 書

年　　月　　日

済生会福島総合病院長　様

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　（　　－　　－　　）
（担当者氏名　　）

「　　」の提案について

「　　」の提案について、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し、提出しますので確認してください。

案　件　名	提案品名	規格・型番	定　価

※定価は、消費税抜きの金額とすること。

上記のとおり提案協議のありました件について、内容を確認した結果は、次のとおりです。

仕様を満たしているものと認めます。

仕様を満たしておりません。

（いずれかを○で囲む。）

年　　月　　日

（指定する機関の長）

（担当者名及び電話番号）

第６号様式

入　　札　　書（見　積　書）

金額 （税抜）	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円	十	銭

品　　名
数　　量
納入場所
納入期日　　年　　月　　日

くじの数

上記のとおり入札（見積）いたします。

年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　印
（代理人氏名　　印）

済生会福島総合病院長　様

注）１ 金額の文字の頭に、¥を付すこと。
２ 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。
３ くじの数は、同額入札による「くじ」に使用する。アラビア数字を用いて、任意の値（０００～９９９。空欄をつくらないこと。０１２のように０（ゼロ）を記載する）を記入すること。　記入がない場合や数字以外の記号、文字が記入された場合は、有資格者名簿の「登録番号」の　下３桁の数値が記載されたものとみなす。

第７号様式

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

年　　月　　に執行される「　　」の入札及び見積に関する一切の権限。

年　　月　　日

済生会福島総合病院長　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

（代理人が出席する場合に必要）