第３号様式

**条件付一般競争入札参加資格確認申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　６年　　月　　日

　　福島県知事　内　堀　雅　雄

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　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６年６月２８日付けで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 　　**保健福祉部バン（４ＷＤ）　２台**

２　物品購入(修繕)競争入札参加有資格者名簿 登録番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

　　有　・　無

４　福島県内の支店又は営業所の名称等　※申請者の住所が福島県内の場合は記載不要

(1)名 称:

(2)住 所:

(3)電 話 番 号:

(4)ＦＡＸ番号:

５　添付書類

　(1)納入しようとする物品の構成及び定価に関する資料(様式任意(参考様式１))

　(2)提案協議書(第５号様式)

　(3)確約書(様式任意(参考様式２))

(4)保守及び修理体制に関する調書（様式任意(参考様式３)）

　（注）本書は必ず電子入札システムにより提出（添付）すること。

第５号様式

提案協議書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　６年　　月　　日

　福島県保健福祉部保健福祉総務課長

　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ 番 号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　　　　）

「**保健福祉部バン（４ＷＤ）　２台**」の提案について

　このことについて、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（税込み） |
| 保健福祉部バン（４ＷＤ）　２台 |  |  |  |

※１　定価は、消費税込みの金額とすること。（諸経費については、搬入等の費用を記載すること。）

※２　カタログ等は必要なページをＡ４サイズにコピーし、仕様確認に必要な部分に目印（マーカー　　等）をして提出すること。

（注１）本書の提出期限は**令和６年７月１２日（金）午後５時**とする。

（注２）必ず保健福祉部保健福祉総務課長の確認を受けてから、資格確認申請書(第３号様式)の申請をすること。

|  |
| --- |
|  |

　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。**

（いずれかを○で囲む。）

**仕様を満たしておりません。**

　令和　６年　　月　　日

　（指定する機関の長）

　　　　　　　　　　　　　 （担当者名及び電話番号）

※資格確認申請書の提出期限は令和６年７月１９日（金）午後５時です。確認後は、提案協議者への返却を原則としますが、提出期限が迫っているときは入札用度課にご相談ください。

（参考様式１）

納入しようとする物品の構成及び定価に関する資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　６年　　月　　日

福島県知事　内堀　雅雄

　　　　　　　　　　　　　　 申 請 者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

案件名「**保健福祉部バン（４ＷＤ）　２台**」

○納入予定製品

　　　　　[車種：　　　　　　　　　 　　　　　　グレード：　　　　　　　　　　　 　　]

[型式：　　　　　　　　　　　 　　　　車体色：　　　　　　　　　　　 　　　]

※通常販売価格の**総額（定価ベース・税込価格）**で回答願います。

（１）車両本体（２台分）　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）付属品等（２台分）　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　円

（３）リサイクル料（２台分）　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　円（非課税額）

（４）登録手続費用等（２台分）　　 　　　　　　　　　　　　　　　　円

**合　　　計　　 　　　　　　　　　　　　　　　円**(提案協議書の定価欄と一致すること。)

※自賠責保険、自動車税及び自動車重量税は計上しないこと。

（参考様式なので、利用する場合には修正等は自由です。）

（参考様式２）

確　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　６年　　月　　日

福島県知事　　内堀　雅雄

　　　　　　　　 　　　　　申 請 者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

案件名「**保健福祉部バン（４ＷＤ）　２台**」

　本件について受注した際には、指定の納入期日である令和７年２月２８日（金）までに製品を必ず納入することを確約いたします。

※電子申請システムにより提出（添付）する場合、代表者の押印は不用です。

（参考様式なので、利用する場合には修正等は自由です。）

（参考様式３）

保守及び修理体制に関する調書

令和　６年　　月　　日

　福島県知事　　内堀　雅雄

　　　　　　　　　　　　申　請　者　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

案件名「保健福祉部バン（４ＷＤ）　２台」

本件について、店舗等の連絡先、保守及び修理に関して下記（別紙）のとおりサービス体制を整えており、適切な対応を致します。

（注）店舗等の連絡先、保守及び修理に関しての資料を添付するか余白に記載すること。

※電子申請システムにより提出（添付）する場合、代表者の押印は不用です。

（参考様式なので、利用する場合には修正等は自由です。）

（その他の様式）

**電子入札案件のため、次の様式については掲載を省略している。**

第１号様式　入札説明書等に関する質問書

　第２号様式　入札説明書等に関する回答書

　第４号様式　条件付一般競争入札参加資格確認通知書

　第６号様式　入札書（見積書）

　第７号様式　委任状