第１号様式

(ファクシミリ送信）

**入札説明書等に関する質問書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　福島県立南会津病院長　様

　　　　　　　　　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 | 　　　温冷配膳車　　一式 |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 |
|  |

　第２号様式

**入札説明書等に関する回答書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県立南会津病院長

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 　温冷配膳車　　一式 |
| 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**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　福島県立南会津病院長　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　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　）

　令和６年１２月５日付けで公告の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

 温冷配膳車　一式

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

５　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。

　(2) 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）

　(3) アフターケア及びメンテナンス体制に関する調書及び当院の要請で半日以内に来ることができる旨の確約書（様式任意）

第４号様式

**条件付一般競争入札参加資格確認通知書**

　令和　年　月　日

 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県立南会津病院長　　　　　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 購入等件名及び数量 |  温冷配膳車　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。第６号様式

**入　　札　　書（見　積　書）**

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

　　　品　　名　　温冷配膳車　一式

　　　納入場所　　福島県立南会津病院

　　　納入期日　　令和７年３月３１日

　上記のとおり入札(見積)いたします。

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　住　　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 (代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印）

　　福島県立南会津病院長　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。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

　令和６年１２月１６日に執行される「温冷配膳車　一式」の入札及び見積に関する一切の権限。

　令和　　年　　月　　日

　福島県立南会津病院長　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）