様式１

物品購入（修繕）条件付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・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　）

　令和６年１０月７日付けで公告のありました精米単価購入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、禁治産者及び準禁治産者並びに破産者で復権を得ない者でないこと、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にかかる指名停止等の措置の有無について

有　・　無　（いずれかに○を付してください。）

　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

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１０月７日付けで公告のありました精米単価購入契約に係る条件付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医療法人等が経営する病院等と種類及び規模を同じくする契約を数回にわたり継続的に締結し、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を証明する書類（様式５　福島県及び本学が発注した契約については、発注機関の発行する納入実績証明書に代えて契約書の写とすることができる。）

※　該当するもの番号を丸で囲み、必要書類を添付すること。

様式３

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 |  |  |
| 請求総額 |  |  |

　注）　納入先が本学以外の場合は、精米の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　「請求総額」は「契約単価」でも可（消費税含む）。なお、その旨を記載すること。

様式４

年間米穀販売数量確認書

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 名　　　　　　　　　　　　　　印

　当社の前年度の米穀販売数量は下記のとおりです。（前年度決算結果より）

　　　　　玄米販売数量　　　　　　　　　　　　トン

　　　　　精米販売数量　　　　　　　　　　　　トン（精米トン数で記載）

　　　　　　合　　計　　　　　　　　　　　　　トン

様式５

サンプル品質保証書

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

　令和６年１０月７日付けで公告ありました精米単価購入契約の条件付一般競争入札に係る入札参加資格確認に必要な精米５００ｇ、玄米５００ｇについて、別添のとおり提出します。当該サンプルについては、下記の品質を満たしていることに相違ありません。

　なお、落札後は今回提出したサンプルと同等以上の品質を有する精米を提供することを約束いたします。

　　　　　　　　　　　　保証者　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 原料玄米 | 産　地 | 品　種 | 産　年 | 等　級 |
|  |
| 内容量 |  |
| 精米年月日 |  |
| 販売者 |  |
| 農産物検査法に基づく検査実施機関名 | 検査機関名 |  |
| 検査機関住所 |  |
| 検査機関電話番号 |  |
| 農産物検査法に基づく検査実施者名 | 検査実施者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 検査年月日 |  |

様式６

入　札　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額（1kg当たり、税抜） | 千 | 百 | 十 | 円 | 十銭 | 銭 |

　　　１　件　　名　　令和６年１０月７日公告　精米単価購入契約

　　　２　契約期間　　令和６年１１月１日から令和７年３月３１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

　　　　　　　　　　　　　代理人氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

注）１　精米１kg当たりの単価（消費税抜き）を記入すること。

　　２　金額の文字の頭に、**￥**を付すこと。

　　３　再度入札の場合は、入札書の文字の前に「再」と記入すること。

様式７

委　任　状

私は、都合により下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

　令和６年１０月２５日に執行される令和６年１０月７日公告の精米単価購入契約に係る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

様式８

入札説明書等に関する質問書

質問者　住　　　　　所

　　　　商号 又は 名称

　　　　代表者職氏名

　　　　担当者職氏名

　　　　電話番号　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　FAX　（　　　　－　　　－　　　　）

回答者　公立大学法人福島県立医科大学理事長

|  |  |
| --- | --- |
| 公　告　日 | 令和６年１０月７日公告 |
| 件　　　名 | 精米単価購入契約 |
| 質　　問　　事　　項質問年月日　令和　　年　　月　　日 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注）１　質問書はFAXにより送信した後、必ず電話で着信の確認をすること。

　　２　郵送の場合は、速達郵送によること。

　　３　複数の質問がある場合、質問ごとに質問書を作成すること。

　　４　回答の内容は公立大学法人福島県立医科大学公式ホームページに掲示する。