第１号様式

(ファクシミリ送信）

**条件付一般競争入札説明書等に関する質問書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　　　　　　　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 | 令和７年２月１９日公告Ａ重油単価購入契約 |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |

　第２号様式

**条件付一般競争入札説明書等に関する回答書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学理事長

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 令和７年２月１９日公告Ａ重油単価購入契約 |
| 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

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　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７年２月１９日付けで公告ありましたＡ重油の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いこと、公立大学法人福島県立医科大学契約細則第２条及び第３条第１項の規定に該当しない者であること、及び暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第３２条第１項各号に該当しない者であることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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参加資格制限の有無について　　　有　・　無

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、１１０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。

第４号様式　　　　　　　（注：本書の提出は不要です。）

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

　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  及び予定数量 | 令和７年２月１９日公告Ａ重油単価購入契約  　　２００㎘ | |
| 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５号様式

供 給 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（供給先）

　　所在地

　　社　名

　　代表者名　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　 （供給元）

　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 社　名

代表者名　　　　 　 代表

　　　　　　　　　　　　　　　　　 者印

　弊社は、貴社と公立大学法人福島県立医科大学との間にＡ重油の購入契約が締結された場合、下記内容により供給することを証明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　品名　　　　　　　 Ａ重油

２　供給期間　　　　　　令和７年４月１日～令和７年９月３０日

３ 供給予定数量　　　　２００ｋＬ

４ 納入場所　　　　　　公立大学法人福島県立医科大学

第６号様式

納 入 証 明 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

　弊社は、公立大学法人福島県立医科大学との間にＡ重油の購入契約が締結された場合、下記内容により確実に納入できることを証明いたします。

記

１ 供給設備設置場所、備蓄量及び公立大学法人福島県立医科大学までの所要時間

２ 災害発生時の供給体制

３ その他

第７号様式

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 |  |  |
| 請求金額総額 |  |  |

　注　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　福島県又は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　「請求金額総額」は「契約単価」でも可（消費税含む）

第８号様式

入　　札　　書

公立大学法人福島県立医科大学理事長　　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金　額 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

（単価：円／ｋｌあたり税別）

１　件名　令和７年２月１９日公告Ａ重油単価購入契約

２　契約期間　令和７年４月１日から令和７年９月３０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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　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。

第９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７年３月１８日に執行される令和７年２月１９日公告Ａ重油の入札及び見積に関する一切の権限。

　　　令和７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　職名又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印