様式１

入札公告等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

住所

商号又は名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　 印

電話番号

作成担当者職・氏名

連絡先E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和７年３月１０日 |
| 件　　　名 | 福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託 |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |
|

様式２

入札公告等に関する回答書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和７年３月１０日 |
| 件　　　名 | 福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託 |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |
|
| 回　答　内　容 |
|  |

様式３

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

住所

商号又は名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　 印

電話番号

作成担当者職・氏名

連絡先E-mail

　令和７年３月１０日付けで入札公告のありました福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託に係る入札参加資格について確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、入札公告２（１）から（５）について該当しない者であること、さらに添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　本店、支店・営業所の所在地（福島県内にある事務所）

２　情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度におけるISMS（JISQ27001:2023(ISO/IEC27001:2022)）または（JISQ27001:2014(ISO/IEC27001:2013)）認証を受けていることを証明するものの写し

　　別紙のとおり

注１　代理人名で申請する場合は、委任状を提出すること。

注２　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号封筒をこの申請書と併せて提出すること。

様式４

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　先に申請のありました福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託の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

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和７年３月１０日　　公告 |
| 件名 | 福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託入札 |
| 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 |  |
| 入札保証金 |  |

１　入札参加資格が「無」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が入札参加資格の確認のため提示を求めますので必ず持参してください。

様式５

入札（見積）書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

（税抜き額）

件　　名　　福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託

履行場所　　公立大学法人福島県立医科大学

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 印

公立大学法人福島県立医科大学理事長

※１　契約方法により、入札・見積の文字を訂正印により削除又は訂正すること。

　２　金額の文字の頭に、￥を付すこと。

　３　再入札又は再見積の場合は、入札又は見積書の前に「再」と記入すること。

様式６

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２６日に執行される福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託の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

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

様式７

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

　福島県立医科大学情報ネットワークシステム運用管理業務委託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公立大学法人福島県立医科大学との間で、今回の入札の対象とする業務とその種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上にわたり締結し、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。）したことを証する履行実績書（様式７の１。なお、福島県が発注した契約については、証明書に代えて契約書の写しを添付することができる。）

様式７の１

履　行　実　績　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履行案件名 |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 履行場所 |  |  |
| 契約年月日 |  |  |
| 履行完了日 |  |  |
| 請求金額総額 |  |  |

注　履行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　契約書の写し

　（２） 福島県及び公立大学法人福島県立医科大学以外が発注した契約の場合

　　 ア　発注機関の発行する履行実績証明書（第７号様式の２）

　　 イ　履行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）

様式７の２

履　行　実　績　証　明　書

令和　　年　　月　　日

様

履行者 住所

商号又は名称

代表者職氏名

　条件付一般競争入札の入札・契約保証金免除申請のため、公立大学法人福島県立医科大学に提出する必要がありますので、下記履行実績を証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 履行案件名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約年月日 |  |
| 履行完了日 |  |
| 請求金額総額 |  |

　上記のとおり履行したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

証明者