第１号様式

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

郵　便　番　号

申請者　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　作成担当者

　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　令和６年６月２８日付けで公告ありました公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター学術情報ネットワークシステム賃貸借に係る入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、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項のいずれにも該当していないこと、また、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を誓約します。

記

１　福島県又は公立大学法人福島県立医科大学からの入札参加資格制限等の措置の有無について

　有　　・　　無

２　添付書類

（１）業務経歴書

（２）技術仕様書

* 資格確認通知書を送付しますので、返信用封筒として、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封筒を申請書と併せて提出してください。

第１号様式の１

業　務　経　歴　書

申請者の商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 元請又は下請の別 | 業務の名称 | 業務の場所 | 契約額  （千円） | 契約期間 | システム概要  及び規模 | 会津医療センター学術情報ネットワークシステム賃貸借との関連性、活用できる技術、経験、ノウハウ等 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

記載上の注意

１　審査基準日の直近２年間の主な業務実績について記載すること。

２　下請の場合は、発注者名の欄に元請業者名を記載すること。

３　記載欄が不足する場合は、この様式に準じて、適宜調整すること。

第１号様式の２

技　術　仕　様　書

申請者の商号又は名称

１　技術仕様

２　システム全体構成図

第２号様式

一般競争入札参加資格確認通知書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

公立大学法人福島県立医科大学理事長　　　印

　先に申請ありました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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公　告　日 | 令和６年６月２８日 | |
| 件名及び数量 | 公立大学法人福島県立医科大学学術情報ネットワークシステム賃貸借　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「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、開札日に入札執行権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。

第３号様式

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　様

申請者の商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター学術情報ネットワークシステム賃貸借一式に係る一般競争入札参加募集に関し、下記事項について質問しますので回答願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　事　　項 | 備　　　　考 |
|  |  |

第４号様式

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

　公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター学術情報ネットワークシステム賃貸借一式に係る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法人と、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（福島県及び公立大学法人福島県立医科大学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。）

第４号様式の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 |  |  |
| 履行期間 |  |  |
| 履行数量 |  |  |
| 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

　（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

　　　　　①　発注機関の発行する履行実績証明書（第４号様式の２）

　　　　　②　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」でも可とする（消費税含む）

第４号様式の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　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター学術情報ネットワークシステム賃貸借一式に係る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 |  |
| 履行期間 |  |
| 履行数量 |  |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第５号様式

委　　　任　　　状

　私は都合により　　　　　　　　　　　　 （使用印鑑　　　　）を代理人と定め下記事項を委任します。

記

　令和６年８月９日に執行される公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター学術情報ネットワークシステム賃貸借一式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

　　　 住　　　　　所

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名 　　　　　　　 印

第６号様式

入　　札　　書

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額  （税抜） | ￥ | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

件名　公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター

学術情報ネットワークシステム賃貸借　一式

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　　　　　　　　　　　　　　　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７号様式

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター

学術情報ネットワークシステム賃貸借入札出席届

令和６年　月　日

　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名 　　　　　　　 印

１　公告日　令和６年６月２８日

２　出席者

　（１）代表者（個人の場合は本人）又は代理人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |

（２）その他の出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |