|  |
| --- |
| 一般競争入札関係書類 |

件名　PCD-１冷却水ポンプ用電動機取替修繕

１　入札参加資格確認関係書類

（１）申請書等提出確認票

（２）一般競争入札参加資格確認申請書（第１号様式）

（３）一般競争入札公告２（１）を証明書するもの　※審査結果通知書（写し）等

（４）一般競争入札公告２（３）を証明書するもの　※契約書（写し）等

（５）入札保証金にかかる書類（事前に提出すべき書類のみ）

２　入札関係書類

（１）入札書（第４号様式）

（２）委任状（第５号様式）

（３）入札辞退届（第６号様式）

（４）質問書（第７号様式）

提出年月日　　　　　令和　　年　　月　　日

商号又は名称

受 付 番 号　　　　　　　 （記入不要）

申請書等提出確認票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 提　出　書　類 | 説　明 | 確認 |
| 表紙 | 申請書等提出確認票 | 提出申請書等一覧（本用紙） |  |
| １ | 一般競争入札参加資格確認申請書（第１号様式） |  |  |
| ２ | 一般競争入札公告２（１）を証明書するもの　※審査結果通知書（写し）等 |  |  |
| ３ | 一般競争入札公告２（３）を証明書するもの　※契約書（写し）等 |  |  |
| ４ | 入札保証金にかかる書類（事前に提出すべき書類のみ） |  |  |

※１　沖縄県立北部病院は、申請書等を公表又は無断で他の用途へは使用しないものとする。

※２　申請書等の作成に係る費用は、申請者の負担とする。

|  |
| --- |
| （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  　沖縄県立北部病院長　　殿  　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。  　　なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者でないこと、並びに申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。    記   1. 公告年月日　令和５年11月14日 2. 契約名　PCD-１冷却水ポンプ用電動機取替修繕 3. 納品場所   沖縄県立北部病院（沖縄県名護市大中二丁目12番３号）   1. 一般競争入札参加資格確認   　申請書記載責任者：  　電話番号：  　FAX番号： |

（第２号様式）

入札保証金免除規定(２)に該当する実績を証する資料

令和　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院長　殿

住所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手 | 契約年月日 | 契約金額（円） | 内容（契約名）等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　備考１．契約金額は総額を記すものとする。

　　　２．契約書の写し等該当することを証する書類（上記事項を確認できる範囲）を添付すること。

第　　　回

（第４号様式）

入札書（工事を除く）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 億 | 千 | | 百 | 拾 | 万 | | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 入札の目的 | PCD-１冷却水ポンプ用電動機取替修繕 | | | | | | | | | | |
| 引渡の場所 | 沖縄県立北部病院 | | | | | | | | | | |
| 引渡の期限 | 令和６年３月31日 | | | | | | | | | | |
| 入札保証金額 |  | | | | | | | | | | |
| 内　　　　　　　　　　訳 | | | | | | | | | | | |
| 品名 | 規格 | | 数量 | | 単価 | | 金額 | | 備　　考 | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |

　上記金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額（当該額に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって納入したいので御呈示の仕様書、契約条項（請書条項）及び財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに御指示の事項を承知して入札いたします。

　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　入札者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

沖縄県立北部病院長 　殿

（第５号様式）

委　任　状

を代理人と定め下記の権限を委任致します。

記

１　PCD-１冷却水ポンプ用電動機取替修繕の入札に関する一切の件

２　代理人使用印

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名　　　　　　　　　　　印

沖縄県立北部病院長　殿

（第６号様式）

入札辞退届

件　名　　PCD-１冷却水ポンプ用電動機取替修繕

上記について入札参加の申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

氏名　　　　　　　　　　印

沖縄県立北部病院長　　　殿

（第７号様式）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院　担当者　殿

会社名：

職・氏名：

所在地：

ＴＥＬ：

E-mail：

【PCD-１冷却水ポンプ用電動機取替修繕】

|  |
| --- |
| 件名： |
| 内容： |

備考：内容について、わかりやすく詳細に記入してください。