様式１

競争入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

あて先

　埼玉県立循環器・呼吸器病センター病院長

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　令和３年８月20日付で公告のあった「埼玉県立循環器・呼吸器病センターで使用する電気」に係る入札について、必要な資料等を添えて入札参加資格の確認を申請します。

　なお、地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第３条第２項各号に該当しない者であること、当案件に係る入札公告に掲げられた資格条件を全て満たしていること、及び提出書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　入札保証金の免除希望（次の(１)～(３)のうち該当するものに○をつけること。）

(１) 入札保証保険契約により免除希望

(２) 契約保証の予約により免除希望

(３) 同種同規模の契約履行により免除希望

※入札保証金の免除に伴う提出物は別紙「入札保証金について」を参照。

２　履行実績について（上記３(３)該当者のみ２件の履行実績を記入する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約日 | 契約先 | 契約案件名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |