

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人埼玉県立病院機構  
埼玉県立循環器・呼吸器病センター  
病院長 柳澤 勉

住 所  
商号又は名称  
代 表 者



下記調達案件について、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、当調達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 公告年月日  
令和5年1月19日
- 2 調達案件名称  
令和5年度分被服貸与に係る被服購入一式
- 3 連絡先
  - (1) 担当者所属・氏名
  - (2) 電話番号
  - (3) メールアドレス
- 4 入札保証金の免除希望（次の(1)~(4)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（入札保証金についての1(7)アに該当）
  - (2) 契約保証の予約により免除希望（入札保証金についての1(7)イに該当）
  - (3) 同種同規模の契約履行により免除希望（入札保証金についての1(7)ウに該当）
  - (4) 過去の契約履行により免除希望（入札保証金についての1(7)エに該当）
- 5 埼玉県立病院の履行実績について（上記4(3)、(4)該当者のみ）

契約日	契約案件名	契約金額

※上記4(3)該当の場合は2件、(4)該当の場合は1件の契約履行実績を記入すること。

様式第2号

(あて先)

埼玉県立病院機構 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 総務担当 丹羽

電話 048-536-9900 (代表)

F A X 048-536-9920

e-mail k369900@saitama-pho.jp (代表)

※提出期限：令和5年1月24日午後3時（ファクシミリ又は電子メールによる）

質問書

令和 年 月 日

商号又は名称 : \_\_\_\_\_

担当者所属氏名 : \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 : \_\_\_\_\_

連絡先 E-mail : \_\_\_\_\_

次の通り質問を提出します。

調達案件名称	令和5年度分被服貸与に係る被服購入一式
履行場所 (又は納入場所)	埼玉県立循環器・呼吸器病センター 埼玉県熊谷市板井 1696 番地

番号	書類名、該当頁、	見出番号等 質問事項
質問1	(例) 仕様書 1頁 2(3)	* 質問の意図が明確に分かるよう、具体的な事例などを踏まえて質問事項を記載してください。

※質問事項には、質問者が特定できる企業名や個人名等を記入しないでください。

※質問の内容によっては、資料等を添付してください。

※この様式により難しい場合は、この様式に準じて別途作成してください。

入札書

令和 年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人埼玉県立病院機構  
埼玉県立循環器・呼吸器病センター  
病院長 柳澤 勉

住 所  
(法人の場合、所在地)

氏 名 ㊟  
(法人の場合、名称又は商号及び代表者の職・氏名)

上記代理人 ㊟  
氏 名

下記の案件について、調達に係る「入札公告」及び「仕様書」を熟知したので入札します。

記

1 調達案件名称  
令和5年度分被服貸与に係る被服購入一式

2 公告年月日  
令和5年1月19日

3 入札金額及びくじ入力番号

金額	円
----	---

- \* 消費税及び地方消費税を含まず。
- \* 金額は算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。

くじ入力番号			
--------	--	--	--

(3桁の数字を記入すること)

(注意事項)

- 1 代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。
- 2 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に、当該金額の100分の10に相当する額を加算した額(当該金額に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)をもって落札価格とするので、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- 3 くじ入力番号欄には任意の3桁の数字(000~999)を記載すること。

様式第4号

委 任 状

令和 年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人埼玉県立病院機構  
埼玉県立循環器・呼吸器病センター  
病院長 柳澤 勉

住 所

(法人の場合、所在地)

氏 名

(法人の場合、名称又は商号及び代表者の職・氏名)

㊞

私は、 \_\_\_\_\_ ㊞ を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

令和5年2月7日において開札される令和5年度分被服貸与に係る被服購入一式の一般競争入札及び見積に関する一切の件。

入 札 辞 退 届

令和 年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人埼玉県立病院機構  
埼玉県立循環器・呼吸器病センター  
病院長 柳澤 勉

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名



下記案件について、都合により入札への参加を辞退します。

記

- 1 調達案件名称  
令和5年度分被服貸与に係る被服購入一式
- 2 公告年月日  
令和5年1月19日

【連絡先】 会社名 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX番号 \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_