様式１

競争入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

あて先

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　　埼玉県立がんセンター病院長

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名

　令和６年１１月５日付で公告のあった「埼玉県立がんセンターで使用する電気」に係る入札に参加したいので、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　入札参加資格確認資料（別添）

1. 電気事業法第２条の２に規定する小売電気事業の登録を受けていることを証明する書類の写し
2. 適合証明書（様式２）
3. 供給実績調書（様式３）

２　入札保証金免除の申出（次の⑴～⑸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（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（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（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（７）エに該当）
5. 入札保証金の免除を希望しない

３　契約の履行実績について（上記２⑶、⑷該当者のみ）

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

※　上記２⑶該当の場合は２件、⑷該当の場合は１件の契約履行実績を記入すること。

４　添付書類

* 入札保証金免除のための添付書類（入札保証金の免除を希望する場合。別紙１「入札保証金について」参照）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 担当者

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