第１号様式

(ファクシミリ送信）

入札説明書等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　福島県立喜多方桐桜高等学校長

（ファクシミリ　0241-22-9852）

　　　　　　　　　入札参加者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　（代表者印省略）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　- 　 -　 　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ（　　 　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件名 | ドラフター　４２式 |  |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 |
|  |

第２号様式（福島県立喜多方桐桜高等学校ホームページに掲載）

入札説明書等に関する回答書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県立喜多方桐桜高等学校長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件名 | ドラフター　４２式 |  |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 |
|  |
| 回　　　　　答　　　　　事　　　　　項 |
|  |

第３号様式

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ 番 号　　（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　）

　令和元年　月　日付け公告ありました物品購入に係る入札参加資格の確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要件等について下記のとおり申請します。

　なお、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く、かつ、地方自治法施行令第167条の４第１項各号のいずれにも該当していないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　参加希望品名　　ドラフター　４２式

２　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者登録について

　(1)　登録番号　　（　　　　　　　）

　(2)　有効期間　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

３　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者にかかる指名停止等の措置の有無について

　　有　・　無

４　本店、支店又は営業所の所在地（福島県内にある事務所）

　　申請人が県内の者である場合は、記載不要

※申請者情報は,登録の有資格者情報と必ず一致させること。

第４号様式

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

令和　　年　　月　　日

　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正　　印

　先に申請のありました条件付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

|  |  |
| --- | --- |
| 購入等件名及び数量 | ドラフター　４２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　入札参加資格がないと通知された方は、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、入札書の開札日に入札執行者から入札参加資格を確認するため提示を　　　ことを求められますので、開札日に必ず持参してください。

第5号様式

提案協議書

令和　　年　　月　　日

福島県立喜多方桐桜高等学校長

住　　　　所

（ふりがな）

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職・氏名

電　話　番　号　　（　　　　　－　　　　－　　　　　）

F A X　番　号　 （　　　　　－　　　　－　　　　　）

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　）

「ドラフター　４２式」の提案について

このことについて、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し、提出しますので確認してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案件名 | 提案品名 | 規格・型番 | 定価 |
|  |  |  |  |

※定価は、消費税抜きの金額とすること。

　上記のとおり提案協議のありました件について、内容を確認した結果は、次のとおりです。

　　　　　仕様を満たしているものと認めます。

　　　　　仕様をみたしておりません。

（いずれかを○で囲む。）

令和　　年　　月　　日

福島県立喜多方桐桜高等学校長　　佐藤　浩正

第６号様式

入　　札　　書（見　積　書）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金　額（税抜） | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |

　　　品　　名　　ドラフター　４２式

　　　納入場所　　福島県立喜多方桐桜高等学校

　　　納入期日　　令和　　年　　月　　日（　）

　上記のとおり入札(見積)いたします。

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　住　　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 (代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印）

　　福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正　様

注）１　入札書として使用する際は、「（見積書）」「（見積）」の文字を二重線で消し込む　　　こと。（見積書　　　として使用する場合は、「入札書」「入札」の文字を二重線で消　　　し込むこと。）

　 ２　金額の文字の頭に、\を付すこと。

 ３　再度入札（見積）の場合は、入札書(見積書）の前に「再」と記入すること。

第７号様式

委　　　　　　任　　　　　　状

　私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

令和元年　月　　日に執行される「ドラフター　４２式」の入札及び見積に関する一切の権限。

　令和　　年　　月　　日

　福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正

　　　　　　　　　　　委任者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　受任者　職名又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人が出席する場合に必要）

（第３号様式と共に提出する書類の作成例１）

　　　　　　　　　　　　　　　確　　　約　　　書

令和　　年　　月　　日

　福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　印

　福島県立喜多方桐桜高等学校長が発注する「ドラフター　４２式」について、納入期限を守り確実に納入することを確約します。

（第３号様式と共に提出する書類の作成例２）

納入する物品の構成及び定価に関する資料

令和　　年　　月　　日

福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正　宛

入札参加者　　住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　印

案件名：ドラフター　４２式

本体（メーカー名、型番等）：

１本体

（右利き用）

・製図機械　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

・製図台　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

・製図板　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（左利き用）

・製図機械　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

・製図台　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

・製図板　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　諸経費

・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※価格に関しては値引きなしの定価又は標準価格（消費税抜き）を記入。

（第３号様式と共に提出する書類の作成例３）

確認書

令和　年　月　日

福島県立喜多方桐桜高等学校長　佐藤　浩正　宛

入札参加者　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　印

案件名：ドラフター　４２式

参加資格制限業者が、今回の調達契約に係る物品の全部若しくは主要な部分の仕入先等になっていないことを確認いたしました。