

一般競争入札参加資格等確認申請書

平成 30 年 月 日

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学理事長

住所 (※法人の場合、所在地)

(※法人の場合、名称又は商号)

氏名 (※法人の場合、代表者の職・氏名)

印

下記の一般競争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、本件入札公告及び入札説明書の入札参加資格をすべて満たす者であること、並びに記載事項（添付書類を含む。）が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告年月日

平成 30 年 10 月 12 日 (金)

2 調達内容

高度救急処置シミュレーター 1 台

3 連絡先

(1) 担当者所属・氏名

・ (所属) _____ (氏名)

(2) 電話番号及び FAX 番号

(電話番号) _____ (FAX 番号)

4 入札保証金の免除の希望について

有 ・ 無

※「有」の場合は、別記様式 4 「契約の履行について」及び添付書類を提出すること。

一般競争入札参加資格確認通知書

平成30年10月22日

様

公立大学法人埼玉県立大学理事長
(公印省略)

先に申請のありました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

公 告 日	平成30年10月12日(金)
調 達 内 容	高度救急処置シミュレーター 1台
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	

※入札参加資格がないと通知された場合、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る。

(送信先)

公立大学法人埼玉県立大学

事務局財務担当 権平、岡田 宛

FAX 番号： 048-973-4807

メールアドレス： okada-toshihiro@spu.ac.jp

質 問 票

公 告 日	平成30年10月12日(金)	調達内容	高度救急処置シミュレーター 1台	
質 問 日	平成30年10月 日 ()	整理番号※		
氏名又は 法 人 名				
担 当 者 名		連絡先	電話番号： FAX 番号： メールアドレス：	
資料の種類			頁	
質 問 内 容				
回 答※				

※質問は1問1枚とする。

※「整理番号」及び「回答」欄は記入しないこと。

※電話により着信の確認を行うこと。(電話番号：048-973-4110)

入札保証金の納付について

平成 30 年 月 日

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学

理事長 田中 滋

(納付者)

住所 (※法人の場合、所在地)

(※法人の場合、名称又は商号)

氏名 (※法人の場合、代表者の職・氏名)

印

下記の一般競争入札に参加するため、公立大学法人埼玉県立大学契約事務取扱規程（平成 22 年 4 月 1 日規程第 54 号）第 7 条の規定に基づき、入札保証金を納付しましたので、届け出ます。

記

入札公告日	平成 30 年 10 月 12 日 (金)									
調達内容	購入等件名及び数量 高度救急処置シミュレーター 1 台									
入札保証金額 <small>(契約希望金額の 5%以上)</small>	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※首標金額の一桁上位の欄に〒記号を記載すること。

※振り込みを証する書類（振込通知書又は払込取扱票の控え等）の写しを添付すること。

○振込先口座

銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：せんげん台支店

口座種別：普通口座 口座番号：No. 4359321

口座名義人：公立大学法人埼玉県立大学 理事長 田中 滋

ダイ) サイタマケンリツダイガク

契約の履行について

入札公告日	平成 30 年 10 月 12 日 (金)	
調達内容	高度救急処置シミュレーター 1 台	
過去の契約履行の状況		
	履行済契約 1	履行済契約 2
契約締結日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
契約の相手方		
契約件名		
契約金額		
契約履行日 (納品日)	平成 年 月 日	平成 年 月 日
契約の相手方の担当者 所属 職名・氏名 電話番号		
添付書類	<input type="checkbox"/> 契約を証明する書類 <input type="checkbox"/> 履行を証明する書類	<input type="checkbox"/> 契約を証明する書類 <input type="checkbox"/> 履行を証明する書類

※契約を証明する書類：契約書の写し等

※履行を証明する書類：履行証明書、当該契約の代金受領証拠書類(預金通帳等)の写し等

上記のとおり相違ありません。

平成 30 年 月 日

住所 (※法人の場合、所在地)

(※法人の場合、名称又は商号)

氏名 (※法人の場合、代表者の職・氏名)

印

入 札 書

平成 30 年 11 月 2 日

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学理事長

住所

※法人の場合、所在地

氏名

印

※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

印

公立大学法人立大学が調達する下記の案件について、入札説明書、仕様書等に従い受託するものとし、入札に関する条件を熟知したので、下記のとおり入札します。

記

- 1 件名・数量 高度救急処置シミュレーター 1 台
- 2 納入期限 平成 31 年 1 月 31 日 (木)
- 3 納入場所 公立大学法人埼玉県立大学 埼玉県越谷市大字三野宮 820 番地

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(消費税及び地方消費税を含まず)

(必ず首標金額の一桁上位の欄に¥記号を記載すること)

見 積 書

平成30年11月2日

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学理事長

住所

※法人の場合、所在地

氏名

印

※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

印

公立大学法人立大学が調達する下記の案件について、入札説明書、仕様書等に従い受注するものとし、入札に関する条件を熟知したので、下記のとおり見積もります。

記

- 1 件名・数量 高度救急処置シミュレーター 1台
- 2 納入期限 平成31年1月31日(木)
- 3 納入場所 公立大学法人埼玉県立大学 埼玉県越谷市大字三野宮820番地

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(消費税及び地方消費税を含まず)

(必ず首標金額の桁上位の欄に¥記号を記載すること)

契約保証金の納付について

平成 30 年 月 日

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学

理事長 田中 滋

(納付者)

住所 (※法人の場合、所在地)

(※法人の場合、名称又は商号)

氏名 (※法人の場合、代表者の職・氏名)

印

下記の物品売買契約について、契約書第 2 条の規定に基づき、契約保証金を納付しましたので、届け出ます。

記

契 約 内 容	品目及び数量 高度救急処置シミュレーター 1 台 契約金額 円 納入期限 平成 31 年 1 月 31 日 (木)										
契約保証金額 (契約金額の 10%以上)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">十</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">億</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">千</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">百</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">十</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">万</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">千</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">百</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">十</td> <td style="border: 1px solid black; width: 5%;">円</td> </tr> </table>	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
十	億	千	百	十	万	千	百	十	円		

{
 既に納付している入札保証金 円を契約保証金に充当してください。
 契約保証金不足額として 円を納付しました。

※首標金額の一桁上位の欄に〒記号を記載すること。

※振り込みを証する書類 (振込通知書又は払込取扱票の控え等) の写しを添付すること。

○振込先口座

銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：せんげん台支店

口座種別：普通口座 口座番号：No. 4359321

口座名義人：公立大学法人埼玉県立大学 理事長 田中 滋

ダイ) サイタマケンリツダイガク

