（別紙様式１）

平成　　年　　月　　日

青森県知事　　殿

入札参加者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ファックス番号

一般競争入札参加資格審査申請書

一般競争入札への参加を希望しますので、その資格の審査について、関係資料を添えて、下記のとおり申請します。なお、この申請書及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　入　 札　 件　名　　　　　　航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材の購入に係る一般競争入札

２　申請書の提出期限　　　　　　平成２８年１２月２２日（木）

３　提出書類の名称及び提出部数

（１） 物品の製造の請負及び買入れに係る競争入札参加資格審査結果通知書の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ２部

（２） 納入実績証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２部

（３） サービス・メンテナンス体制証明書　　　 　　　　　　　　　　 ２部

（４） 高度管理医療機器等販売業の許可証の写し　　　　　　　　　　　　 ２部

（別紙様式２）

納 入 実 績 証 明 書

　平成　　年　　月　　日

青森県知事 殿

　　　　　　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 　 　　 　　　印

物品の調達に係る一般競争入札（平成２８年１２月２日付け公告）に係る当該調達物品の納入実績は、下記のとおりであることを証明します。

記

１ 入　札　件　名　　航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材の購入に係る一般競争入札

２ 入 開 札 日 時 平成２９年１月１２日（木）　１３時３０分

３ 過去５年間の納入実績（同等な類似品を含む。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 機　種 | 規　格 | 納入年度 | 納入先 | 納入台数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |

４ 添付書類

契約書（写）その他

（別紙様式３）

サービス・メンテナンス体制証明書

　　 平成 年　　月　　日

　青森県知事　殿

　　　　　　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 　 　　 　　　印

　物品の調達に係る一般競争入札（平成２８年１２月２日付け公告）に係る当該調達物品のアフターサービス及びメンテナンス体制は、下記のとおりであることを証明します。

記

１ 入　札　件　名　　航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材の購入に係る一般競争入札

２ 入 開 札 日 時 平成２９年１月１２日（木）　１３時３０分

３ 点検整備又は修理の体制

|  |  |
| --- | --- |
| 最寄りのサービス工場の名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号及びファクス番号 |  |
| 入札者との関係 |  |
| 点検整備等の実績(過去３年間) |  |
| 派遣に要する日数 |  |
| 派遣方法 |  |

４ 技術員の派遣体制

当該派遣依頼に係る修理等の内容に応じた通常時及び緊急時における技術員の派遣に係

　る連絡受付先及び連絡系統、派遣方法並びに所要時間等を連絡系統図として別葉により記

　載する。

（別紙様式４）

高度管理医療機器等販売業許可証明書

　平成　　年　　月　　日

青森県知事 殿

　　　　　　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 　 　　 　　　印

物品の調達に係る一般競争入札（平成２８年１２月２日付け公告）に係る当該調達物品に係る高度管理医療機器等販売業の許可については、下記のとおりであることを証明します。

記

１ 入　札　件　名　　航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材の購入に係る一般競争入札

２ 入 開 札 日 時 平成２９年１月１２日（木）　１３時３０分

３　高度管理医療機器等販売業の許可の有効期間

　　平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで。

なお、当該許可の有効期間は、当該調達物品の納入期限までに到来しますが、有効期間

到来後も引き続き、許可を受けることを誓約します。

４　添付書類　　高度管理医療機器等販売業の許可証の写し

備考　前記３のなお書きは、当該許可の有効期間が一般競争入札参加資格審査申請書の提出

期限の日から納入期限までの間に到来する場合において、当該許可を更新する旨を誓約するものであり、それ以外の場合にあっては、削除すること。

また、当該許可の更新が完了次第、更新後の許可証の写しを提出すること。

（別紙様式５）（参考）

平成　　年　　月　　日

青森県知事　殿

　　　　　　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 　 　　　　　　　　印

委任代理人 　　　　　 　　　 　 印

　入　　札　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 円 |

入札件名　　航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材の購入に係る一般競争入札

（内　訳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 入　札　品　名 | 規　格 | 数量 | 単　価 | 金　　　額 |
|  | 航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材 | 仕様書の  とおり | 一式 |  | ○○○ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 合　　　計 |  |  |  | ○○○ |

備考　落札額は、この入札書に記載した金額に当該金額の１００分の８に相当する額を加算　　した金額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）であ　　る。（別紙様式６）

委　　　　　　　任　　　　　　　状

平成　　年　　月　　日

　青　森　県　知　事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、次の者を委任代理人と定め、下記件名の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者　所在地又は住所  　　　　　商号又は名称  　　　　　職　氏　名 | 代理人使用印鑑 |

記

　入札（見積り）件名　　航空搬送拠点臨時医療施設（ＳＣＵ）用資機材の購入に係る一般競争入札

　入札（見積り）期日　　平成２９年１月１２日（木）

　入札（見積り）・開札場所　　　青森県庁舎東棟１階　会計管理課入札室