様式第１号

福島県ふたば医療センター附属病院　放送設備増設工事

条件付一般競争入札に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福島県ふたば医療センター附属病院長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

 　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 | 福島県ふたば医療センター附属病院　放送設備増設工事 |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

様式第２号

入　　札　 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※１入札金額（税抜） | 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 | 円也 |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

工 事 名　　福島県ふたば医療センター附属病院　放送設備増設工事

工事番号　　第２４－２５２３０－０００２号

業務箇所　　福島県ふたば医療センター附属病院

　　　　　　（福島県双葉郡富岡町大字本岡字王塚８１７－１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| くじの数 |   |   |   |  ※２ |

上記のとおり入札いたします。

令和 　 年　 月 　 日

 　　　　　　　　　　　　※３

住 　 所

商号又は名称

代表者職・氏名 印

 ※４（押印を省略する場合のみ余白に記載）

本件責任者　氏名

所属部署名

連絡先（電話番号）

本件事務担当氏名

所属部署名

連絡先（電話番号）

福島県ふたば医療センター附属病院長

（※１）アラビア数字を用いるときには金額の頭初に「￥」記号を、漢数字を用いるときは金額の頭初に「金」の文字を併記すること。

（※２）同額入札による「くじ」に使用する。アラビア数字を用いて、任意の値（０００～９９９。空欄をつくらないこと。０１２のように０（ゼロ）を記載する）を記入すること。記入がない場合や数字以外の記号・文字が記入された場合は、有資格者コードの下３桁の数値が記載されたものとみなす。

（※３）入札等の権限を委任された者（支店長や営業所長などでその委任関係を県に登録している者を指す。）が入札する場合には、当該委任された者の住所、名称等を記載すること。

（※４）※３において押印を省略する場合のみ余白に記載すること。

様式第３号

条件付一般競争入札参加資格確認申請書類送付書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福島県ふたば医療センター附属病院長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

 　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

令和６年１１月２１日付けで公告のありました下記の工事に係る入札参加資格の確認に必要な書類について、下記のとおり送付します。

なお、送付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事番号 | 第２４－２５２３０－０００２号 |
| 工事名 | 福島県ふたば医療センター附属病院　放送設備増設工事 |
| 送付する書類の件名 |  |

様式第４号

条件付一般競争入札参加資格不適格通知書

年　　月　　日

商号又は名称　代表者氏名　　様

　　　　　　　　　　　　　　　福島県ふたば医療センター附属病院長　　印

先にあなたを落札候補者とし、入札参加資格を確認する旨通知しました下記の工事については、下記のとおり入札参加資格がないことを確認しましたので、お知らせします。

なお、この通知に不服があるときは、理由の説明を求めることができますので、説明を求める場合は、　　　　年　　月　　日までに、その旨を記載した書面を提出してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和６年１１月２１日 |
| 工事番号 | 第２４－２５２３０－０００２号 |
| 工事名 | 福島県ふたば医療センター附属病院　放送設備増設工事 |
| 入札参加資格がないと認めた理由 |  |