**様式１**

**物品購入（修繕）一般競争入札参加資格確認申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　福島県知事　内　堀　雅　雄

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　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７年８月２９日付け**公告第１６０号**で公告ありました特定調達契約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　参加希望件名及び数量

凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）

２　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者名簿 登録番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

３　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者にかかる参加資格制限の有無

有　　・　　無

４　添付書類

　(1)納入証明書(様式任意(参考様式１その１))又は納品確約書(様式任意(参考様式１その２))

　(2)仕様書(様式任意(参考様式２その１、参考様式２その２))

　(3)納入実績調書(様式任意(参考様式３))

(4)納入物品の標準価格に関する資料(様式任意(参考様式４))

|  |
| --- |
| 注１　物品購入（修繕）競争入札参加有資格者名簿に登載されていない者は県出納局入札用度課へ物品購入（修繕）競争入札参加資格審査申請書及び関係添付書類を提出して、入札参加資格の登録をしてください。  注２　本件の物品購入（修繕）一般競争入札参加資格確認通知書（様式２）を送付するため、返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、110円切手を貼った長３号封筒をこの申請書と併せて提出してください。 |

**様式２**　　　**※提出不要です（県から通知する文書です）。**

物品購入（修繕）一般競争入札参加資格確認通知書

　７出第　　　　号

令和７年　　月　　日

　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福　島　県　知　事　　　　印

先に申請のありました物品の特定調達契約に係る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  及び番号 | 令和７年８月２９日付け**公告第１６０**号 | |
| 購入等件名  及び数量 | 凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）  予定数量３６，６４０袋（単価契約） | |
| 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求められますので、開札日に必ず持参してください。**

**様式３**

入札保証金納付免除申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和７年　　月　　日

　福島県知事　内　堀　雅　雄

　　　　　　　　　　申請者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名

「凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）」の調達契約に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されたく、下記により申請します。

記

１　入札保証保険契約の締結による免除申請

なお、保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）は、開札までに入札執行権者の指示により提出する。

２　入札参加者が、過去２年間に官公署と種類及び規模を同じくする契約を２回以上にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行（契約履行中のものは含まない。）したことによる免除申請

　　なお、上記に係る納入実績については、納入実績調書（参考様式３）に当該実績を記載し提出する。

（注）※提出書類により１又は２に○印を付してください。

**様式４**

**入　　　　札　　　　書**

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

　　品名及び数量　　 凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）

　　　　　　　　　　 予定数量３６，６４０袋（単価契約）

　　納 入 場 所　　福島県知事が指定する場所（別紙仕様書のとおり）

納 入 期 限　　契約締結日から令和８年３月３１日までの間の福島県知事が指定する日

　上記のとおり入札いたします。

　 令和７年　　月　　日

　　　　　住　　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　※　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　 　（代理人氏名 　印　）

　　福島県知事　内　堀　雅　雄

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先として、電話番号を本件責任者、担当者それぞれに記載すること。）

　　　　　本件責任者

（部署名）：

（氏　名）：

（連絡先）：

担　当　者

（部署名）：

（氏　名）：

（連絡先）：

注）１　金額の文字の頭に、\を付すこと。

　　２　再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。

　　３　代理人が入札する場合は、入札者の住所、商号又は名称及び代表者職・氏名の記載に加え、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

**様式５**

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７年１０月１０日に執行される「凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）」の入札及び見積に関する一切の権限。

　令和７年　　月　　日

　福島県知事　内　堀　雅　雄

　　　　　　　　　　　　　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）

※委任者、受任者それぞれの印を押印すること。

　　　　　　　※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先として、電話番号を本件責任者、担当者それぞれに記載すること。）

　　　　　本件責任者

（部署名）：

（氏　名）：

（連絡先）：

担　当　者

（部署名）：

（氏　名）：

（連絡先）：

**様式６**（再度入札不調時に随意契約に移行する場合）

**見　　　　積　　　　書**

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

品名及び数量　　凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）

　　　　　　　　　予定数量３６，６４０袋（単価契約）

納 入 場 所 　　福島県知事が指定する場所（別紙仕様書のとおり）

納 入 期 限　　 契約締結日から令和８年３月３１日までの間の福島県知事が指定する日

　上記のとおり見積いたします。

　令和７年　　月　　日

　　　　　住　　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　※　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 　　　（代理人氏名 　印　）

　　福島県知事　内　堀　雅　雄

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先として、電話番号を本件責任者、担当者それぞれに記載すること。）

　　　　　本件責任者

（部署名）：

（氏　名）：

（連絡先）：

担　当　者

（部署名）：

（氏　名）：

（連絡先）：

注）１　金額の文字の頭に、\を付すこと。

　　２　再度見積の場合は、見積書の前に「再」と記入すること。

　　３　代理人が見積する場合は、入札者の住所、商号又は名称及び代表者職・氏名の記載に加え、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

**様式７**

物品購入（修繕）一般競争入札仕様書等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　福島県出納局入札用度課長

　　　　　　　　　　　入札参加者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　- 　 -　 　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号 （　　　- 　 -　 　）

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日  及び番号 | 令和７年８月２９日付け**公告第１６０号** |
| 購入等件名  及び数量 | 凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）  予定数量３６，６４０袋（単価契約） |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |

**様式８**

物品購入（修繕）一般競争入札仕様書等に関する回答書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県出納局入札用度課長

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日  及び番号 | 令和７年８月２９日付け**公告第１６０号** |
| 購入等件名  及び数量 | 凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）  予定数量３６，６４０袋（単価契約） |
| 質　　　　　問　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |
| 回　　　　　答　　　　　事　　　　　項 | |
|  | |

**（参考様式１その１）**

納入証明書（元売り用）

令和７年　　月　　日

　福島県知事　　内堀　雅雄

（証明者）住　　　　所

商号又は名称

代表者職･氏名 　　　印

　令和７年８月２９日付け**公告第１６０号**の一般競争入札について、下記の申請者が落札した場合には指定の納入期限までに納入できることを証明します。

記

１　申請者の商号又は名称

２　件名及び数量

凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）

３ 納入期限

　 契約締結日から令和８年３月３１日までの間の福島県知事が指定する日

　　　　※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（元売りの連絡先として、電話番号を本件責任者、担当者それぞれに記載すること。）

　　本件責任者

氏名：

所属部署名：

連絡先（電話番号）：

本件事務担当者

氏名：

所属部署名：

連絡先（電話番号）：

（連絡先）：

※元売り業者が納入期限までに納入できることを証明する書類。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式１その２）**

納品確約書（申請者用）

令和７年　　月　　日

　福島県知事　　内堀　雅雄

（申請者）住　　　　所

商号又は名称

代表者職･氏名

　令和７年８月２９日付け**公告第１６０号**の一般競争入札について、落札した場合には下記の納入期限までに納入できることを確約します。

記

１　件名及び数量

　　凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）

２ 納入期限

　　契約締結日から令和８年３月３１日までの間の福島県知事が指定する日

※製造業者自ら入札参加する場合に納入期限までに納入することを確約する書類。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式２その１）**

仕　　様　　書

令和７年　　月　　日

　福島県知事　　内堀　雅雄

　　　　　　　　 （申請者）住　　　　所

商号又は名称

代表者職･氏名

１　公告日及び番号 　　令和７年８月２９日付け第１６０号

２　件名及び数量

　　凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）

３　添付書類等

　（１）納入物品の内容を網羅した書類

　（２）納入物品のメーカー名及び規格等

　（３）納入物品のカタログ又は写真等

　（４）納入計画書

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式２その２）**

納入計画書（仕様書添付用）

　　　　　令和７年　　月　　日

　　福島県知事　内　堀　雅　雄　　様

入札参加者 住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

　案件名

「凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）予定数量３６，６４０袋（単価契約）」

　１　運搬体制（・発注～納入までの流れ（（例）発注者→契約業者→製造元（倉庫）→運搬業者→納入先）　・運搬方法（自社運搬か運送業者による運搬か等）　等を記入する。）

　２　運搬経路（・運搬する際の通行経路　・所要時間　等を記入する。）

　３　連絡体制（・担当者名及び電話番号（携帯番号）（※営業日と休業日における連絡先が異なる場合は、それぞれ記入）　等を記入する。）

　４　緊急時対応（・緊急時に連絡がとれる担当者名及び電話番号（携帯番号）　等を記入する。）

　５　その他

**※本書は仕様書に添付して持参または郵送により提出をしてください。**

※参考様式なので、利用する場合は修正等は自由です。必要な項目が網羅されていれば、任意の様式で作成してもかまいません。

**（参考様式３）**

納 入 実 績 調 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実績① | 実績② | 実績③ |
| 発注機関 |  |  |  |
| 納入物品名 |  |  |  |
| 納入場所 |  |  |  |
| 契約年月日  （納入年月日） | （　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　） |
| 納入数量 |  |  |  |
| 契約金額  （税込） |  |  |  |

　　 　令和７年　　月　　日

申請者　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名

（注）　納入実績を証明するものとして、次の書類を添付すること。

１　福島県が発注した契約の場合：契約書の写

２　福島県以外が発注した契約の場合：納入実績の内容等を証明できる書類

３　契約金額は契約単価でも可（消費税含む金額）

４　実績は本店・支店を問わない。

　　　　５　実績による入札保証金免除申請者は、免除要件（財務規則第２４９条第１項第２号（別記１））に該当する実績を記入すること。

　　　　※「過去２年間」とは、開札日（**令和７年１０月１０日**）時点を起点として換算すること。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

**（参考様式４）**

納入物品の標準価格に関する資料

令和７年　　月　　日

　福島県知事　　内堀　雅雄

　　　　　　　　 （申請者）住　　　　所

商号又は名称

代表者職･氏名

１　公告日及び番号 　　**令和７年８月２９日**付け公告第１６０号

２　件名及び数量　　　 凍結抑制剤Ｄ（塩化カルシウム（粒状）２５kg/袋）

　　　　　　　　　　　　予定数量３６，６４０袋（単価契約）

３　標準価格

　　※標準価格（税抜き定価ベース・値引きを考慮しない金額）で回答願います。

　　　　　　　　　　　　円**（１袋あたりの単価）**

　　　　　　　　　　　　　　　※納入等に要する一切の諸経費を含めてください。

※参考様式なので、記載の内容が網羅されていれば任意様式でも可です。

※入札参加申請時に提出書類の確認に利用してください。

**＜ＷＴＯ入札参加提出書類チェックリスト＞**

**[申請時に必ず提出する書類等]**

**１**　物品購入（修繕）一般競争入札参加資格確認申請書（**様式１**）

**２**元売り（仕入先等）の納入証明書（**参考様式１その１**）

　　　　　　又は

　　製造販売の場合は納品確約書（**参考様式１その２**）

**３**　納入物品の仕様書（**参考様式２**）

**４**　納入実績調書（**参考様式３**）

**５**　納入計画書（**参考様式２その２**）

**６**　納入物品の標準価格に関する資料（**参考様式４**）

**７**　１１０円切手を貼った長３号封筒

**[入札保証金納付免除を受ける場合の提出書類]**

**８**　入札保証金納付免除申請書（**様式３**）

　　※ 納入実績による免除申請を行う場合は、上記４に掲げる書類に当該実績を記載し提出すること。