

(第1号様式)

一般競争入札参加資格確認申請書

平成31年4月 日

(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団 理事長 殿

申請者 郵便番号
住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印
電話番号

(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団におけるエレベーター改修工事契約に係る一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者でないこと、並びに申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告年月日 平成31年4月1日 (月)
- 2 契約名 (公財) 沖縄県保健医療福祉事業団エレベーター改修工事
- 3 一般競争入札参加確認
申請書記載責任者名：
電話番号
- 4 資格確認項目
 - (1) 登記簿謄本 (3ヶ月以内)
 - (2) 直近2年分の決算報告書又は貸借対照表
 - (3) 県税に関して未納がないことの証明書
 - (4) 支店、営業所等が申請する場合は、本社、支店からの委任状
 - (5) 種類及び規模をほぼ同じくする工事を数回以上にわたって誠実に履行した実績
- 5 留意事項
 - (1) 提出された申請書のみでは資格を判断できないとき、記載説明者に連絡してヒアリングを行う場合がある。

(第2号様式)

入札書(工事)

入札金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札事項	(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団 エレベーター改修工事 東芝社製エレベーター (1号機・規格外製品) 1台								
工事場所	沖縄県浦添市沢岬二丁目23番1号								
工事期間	契約締結日から平成31年9月30日								
入札保証金									
<p>上記金額にその100分の8に相当する金額を加算した金額 (当該額に1円未満の端数があるときは、その端数金額) をもって請負したいので、ご呈示の設計書、仕様書、公財財団法人沖縄県保健医療福祉事業団会計規程並びにご指示の事項を承認して入札いたします。</p> <p>平成31年4月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 入札人 氏名 印</p> <p>(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団 理事長 安里哲好 殿</p>									

(第3号様式)

委 任 状

私儀

を代理人と定め下記の権限を委任致します。

記

- 1 (公財) 沖縄県保健医療福祉事業団エレベーター改修工事
東芝社製エレベーター (1号機・規格外製品) 1台
- 2 代理人使用印

平成31年 4 月 日

住 所

商号又は名称

氏 名

(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団 殿
理 事 長

(第4号様式)

平成31年 月 日

質 問 書

(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団 理事長 殿

住 所
商 号
代表者名

印

件 名 : エレベーター改修工事

No.	質 問 事 項

