

様式1

令和 年 月 日

小値賀町長 西村久之様

住所：
社名：
代表者：
連絡先：

印

一般競争入札参加申請書

令和5年10月19日付で公告のあった下記事業に係る一般競争入札に参加したいので、下記のとおり申請します。

記

1 入札案件

- (1) 事業番号：5値診備第4号
(2) 事業名：医療機械器具購入事業（手動式除細動器）

2 指名停止の有無

- (1) 本入札案件の入札公告日から本申請書提出日までの間において、国、地方公共団体、特殊法人等から

指名停止期間中で ある ・ ない （いずれかを○で囲むこと）

- (2) 指名停止期間中で「ある」場合、その機関名および期間

・ 機関名

・ 期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

※指名停止の通知文書の写しを添付すること。

- (2) 本申請書を提出後、令和5年11月2日までの間に、国、地方公共団体、特殊法人等から指名停止を受けた場合は、直ちに別添「指名停止に関する報告書」により報告します。

(別添)

指 名 停 止 に 関 す る 報 告 書

令和 年 月 日

小 値 賀 町 長 西 村 久 之 様

住 所 :
社 名 :
代 表 者 :
連 絡 先 :

印

当社は「医療機械器具購入事業（手動式除細動器）」の一般競争入札参加申請書提出後、令和5年11月2日までの間に、下記のとおり指名停止受けましたので報告します。
なお、指名停止の内容は別添のとおりです。

記

指 名 停 止 機 関 名

指 名 停 止 期 間 令 和 年 月 日 ～ 令 和 年 月 日

- 注1 この報告書は、一般競争入札参加申請書提出後に、国、地方公共団体、特殊法人等から指名停止を受けた場合、令和5年11月2日までに、小値賀町国民健康保険診療所 事務局へ提出すること。
- 注2 指名停止期間（国、地方公共団体、特殊法人等）から通知された指名停止の文書の写しを添付すること。

入 札 辞 退 届

令和 年 月 日

小 値 賀 町 長 西 村 久 之 様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

印

下記について参加資格の確認を受けましたが、都合により入札を辞退します。

1 事 業 番 号 : 5 値 診 備 第 4 号

2 事 業 名 : 医 療 機 械 器 具 購 入 事 業 (手 動 式 除 細 動 器)

3 辞 退 理 由

入 札 書

令和 年 月 日

小 値 賀 町 長 西 村 久 之 様

入 札 者 住 所 :

商 号 又 は 名 称 :

代 表 者 名 :

下記の金額をもって納入したいので入札します。

¥	億	千	百	十	万	千	百	十	円	也
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1 事業番号 5 値診備第4号
- 2 事業名 医療機械器具購入事業（手動式除細動器）
- 3 品 名 手動式除細動器一式
- 4 納入場所 小値賀町国民健康保険診療所（小値賀町笛吹郷2428番地1）
- 5 納品日数 令和6年1月31日 限り
- 6 入札条件 入札説明書のとおり

- 備考
- 1 入札者は、消費税に係る課税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額100/110 に相当する金額を記載すること。
 - 2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。

委任状

令和 年 月 日

小値賀町長 様

委任者 所在地
商号又は名称
代表者名

印

今般下記の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

氏 名

(注)
↓
印

(委任事項)

1 事業番号：5値診備第4号

2 事業名：医療機械器具購入事業（手動式除細動器）の入札及び見積に関する一切の事項