一般競争入札参加資格確認申請書提出要領

1 提出期間 令和2年10月27日（火）から令和2年11月16日（月）

ただし、岐阜市の休日を定める条例（平成元年岐阜市条例第45号）

に規定する本市の休日を除く。

2 提出時間 午前9時 ～ 午後5時

令和2年11月16日（月）にあっては、午後4時まで

持参の場合は、午後0時30分から午後1時30分までを除く。

3　申請書受付場所 （担当部局）

(1)　部局名称　市民病院事務局　病院施設課

(2)　電話（058）251-5686　ＦＡＸ（058）252-1335

(3)　メールアドレス　byoin-shisetsu@city.gifu.gifu.jp

(4)　住所　〒500-8513　岐阜市鹿島町7丁目1番地

岐阜市民病院

4　提出書類

(1)　一般競争入札参加資格確認申請書（様式第1）

(2)　安定供給確約書（様式第2）

(3)　電気供給実績報告書（様式第3）

(4)　履歴事項全部証明書の写し(申請書の提出日から起算して1ケ月以内に発行したもの)

(5)　中部電力株式会社との接続供給契約書の写し（岐阜市を供給区域とする一般送配電事業者は不要）

5　提出方法　3の担当部局へ持参又は郵送（郵送の場合も期間内に必着のこと）

6　その他　入札書（様式第4）、委任状（様式第5）については、入札参加資格取得後に使用出来るものとする。

様式第1

一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　 　連絡先

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　岐阜市民病院で使用する電気の調達にかかる一般競争入札に参加申請します。入札に際しては、関係法令を遵守し、この申請書、添付書類の全ての記載事項及び公告の入札参加資格条件に該当していることに、事実と相違ないことを誓約します。なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けましても異存ありません。

1　提出書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 安定供給確約書（様式第2） |
| 2 | 電気供給実績報告書（様式第3） |
| 3 | 履歴事項全部証明書の写し  (申請書の提出日から起算して1ケ月以内に発行したもの) |
| 4 | 中部電力株式会社との接続供給契約書の写し  （岐阜市を供給区域とする一般送配電事業者は不要） |

様式第2

安定供給確約書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　私は、令和２年１０月２７日付けで公告された岐阜市民病院で使用する電気の調達に係る入札において落札者となった場合には、小売電気事業者として、誠意をもって電気の安定供給に努めることを確約します。

また、事故発生時等緊急の場合に対応するため、あらかじめ当社及び貴市間の通常の連絡網のほかに、別の緊急連絡網を確保し、（岐阜市を供給区域とする一般送配電事業者及び）貴市と速やかに連絡をとり、事態に対応することを確約します。

記

1　 供給品　　　岐阜市民病院で使用する電気

2　 予定数量　　　10,150,000ｋＷｈ

3　 供給期間　　　令和3年2月1日　0時から令和4年1月31日　24時まで

4　 供給場所　　　岐阜市鹿島町7丁目1番地

　注1　　本文中、「（岐阜市を供給区域とする一般送配電事業者及び）」の箇所は、岐阜市を供給区域とする一般送配電事業者の場合には削除すること。

様式第3

電気供給実績報告書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

下記の事項に相違ないことを、確約いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約先 | 契約期間 | 電力量(kWh) | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※公告日から過去2年間の国（公団を含む。）又は地方公共団体との契約実績を記載すること。

様式第4

入札書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　入　札　者 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

上記代理人

氏名 　 ㊞

岐阜市民病院で使用する電気の調達に係る一般競争入札について、入札説明書の記載事項を承知のうえ、下記の金額をもって入札します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入物品名 | 入札金額 | | | | | | | | | | |
| 十億 | 百万 | | | 千 | | |  | | |  |
| 岐阜市民病院で  使用する電気 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **円** |

（注）

1　入札金額欄は、数字は算用数字を用い、頭に「￥」の文字を記載すること。

2　入札金額欄に記載する金額は、様式第6入札金額算定書の（ア）欄（電気料金総価（税抜））の金額と一致すること。

3　契約する金額は、入札金額算定書に記載された基本料金入札単価及び電力量料金入札単価となります。

4　様式第5の委任状を提出し、代理人をして入札させるときは、代表者の押印は不要です。

5　日付には、作成日を記入してください。

様式第5

委任状

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　委　任　者　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　私は、次の者を代理人と定め、令和２年１２月１日に岐阜市で行う岐阜市民病院で使用する電気の調達に係る一般競争入札において、入札に関する一切の権限を委任します。

　　代理人　住所

　　　　　　氏名

　なお、代理人が使用する印鑑は右のとおりです