一般競争入札参加資格確認申請書提出要領

１ 提出期間 令和元年11月7日（木）から令和元年12月9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

令和元年12月9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)　ガス供給実績報告書（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　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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

　　　　　　　　　　　　　　　 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ガス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、関係法令を遵守し、公告の入札参加資格条件を満たし、この申請書、添付書類の記載事項が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 | ガス供給実績報告書（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) |

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、令和元年１１月７日付けで公告された岐阜市民病院で使用するガスの調達に係る入札において落札者となった場合には、ガス小売事業者として、誠意をもってガスの安定供給に努め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ガス

２　 予定数量　　　6,232,500m3

３　 供給期間　　　令和2年4月の検針日の翌日から令和7年4月の検針日まで

４　 供給場所　　　岐阜市鹿島町７丁目１番地　岐阜市民病院

様式第３

ガス供給実績報告書

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、誓約いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約先 | 供給期間 | 使用量（ｍ３） | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※公告　第2項 (10)の条件を証明する供給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ガスの調達に係る一般競争入札について、公告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 | | | | | | | | | |
|  |  | 百 | | | 千 | | | 円 | | |
| 岐阜市民病院で使用するガス |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（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（ガス料金総価（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ガス従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　日付は、資格確認結果通知日以降の作成日を記入すること。

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、令和元年１２月２４日に岐阜市で行う岐阜市民病院で使用するガス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

※郵便入札の場合は、委任状を使用しないこと。