様式１

入札参加資格確認申請書

平成２９年１２月　　日

公立大学法人 福井県立大学

　理事長　　林　雅則　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

平成２９年１２月１２日付けで入札公告のありました超音波画像診断装置の調達に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

提出書類

　　　ア　福井県の競争入札参加資格決定通知書の写し

　　　イ　選定機器一覧表（メーカー名、型番、数量等を明記すること）

ウ　各選定機器のカタログ

エ　性能証明書（選定した機器が仕様書（４）の各項目を満たすことを証明した書類）

オ　期限までに納入できることを証明する書類

（メーカー等が申請者宛に納入期限までに物品を納入できることを誓約した書類）

様式２

入　札　書

平成２９年１２月２６日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　林　雅則　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人名　　　　　　　　　　　　　　印

入札公告および入札説明書に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札します。

入札に付する事項　　超音波画像診断装置の調達

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　億 | 　千 | 　百 | 　十 | 　万 | 　千 | 　百 | 　十 | 　円 |

様式３

入札説明書等に関する質問書

公立大学法人

福井県立大学

連携・研究推進課　あて

E-mail: j-ueda @fpu.ac.jp

FAX:0776－61－6011

質問日：平成２９年１２月 　日

会社名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

＜質問内容＞

質問受付期間：平成２９年１２月２０日（水）１５時まで

様式４

委　任　状

平成　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　林　雅則　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 弊社は、貴学の平成２９年１２月２６日の一般競争入札に関して下記の者を代理人と定め、入札書提出の一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項　　　超音波画像診断装置の調達

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印