様式１

入札参加資格確認申請書

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

商号または名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　印

平成３０年３月１３日付けで入札公告のあった生物資源開発研究センター 植栽維持管理業務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、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しない者であることおよび添付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　三国土木事務所管内または福井土木事務所管内に主たる営業所があることを証明する書類（会社概要書等）

　２　建設工事の請負契約等に係る競争入札の参加者の資格等（平成１０年福井県告示第７４９号）に基づき、県発注の造園工事の一般競争入札参加資格を有するものであることを証明する書類（福井県の競争入札参加資格決定通知書の写）

　３　平成１５年度以降において、本学、福井県または福井県内の他の官公署等から本契約と同種同程度の年間管理契約を元請として受注し、当該契約に基づく業務を適正かつ確実に履行した実績（契約期間中のものを除く。）が有ることを証明する書類（様式１－２　実績調書）

　４　一級造園技能士が最低１人、正職員として在籍しており、その者を履行場所に派遣し、自ら作業を行わせるほか、他の作業員を指導させることのできる体制が整っていることを証明する書類（様式１－３　保守体制一覧表および合格証書、保険証書等の写）

　５　毒物劇物取扱責任者、農薬管理指導士または（社）緑の安全推進協会が認定している緑の安全管理士のうちいずれかの資格を取得している技術者が最低１人、正職員として在籍していることを証明する書類（合格証明書、合格証書、保険証書等の写）

様式１－２

実　績　調　書

　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相手方 | 契約の内容 | 契約期間 | 金額（円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　平成１５年度以降において、本学、福井県または福井県内の他の官公署等から本契約と同種同程度の年間管理契約を元請として受注し、当該契約に基づく業務を適正かつ確実に履行した実績（契約期間中のものを除く。）を記載すること。

※　契約書および仕様書の写を添付すること。

様式１－３

保　守　体　制　一　覧　表

所 在 地

商号または名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業所名 | 所在地 | 技術員氏名 | 資格名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　業務責任者、技術員の要件を満たすことを証明する書類（資格者証等の写）を添付すること。

様式２

入　　札　　書

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

商号または名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　印

代　理　人　名　　　　　　　　　　　　　　印

　入札公告および入札説明書等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

生物資源開発研究センター　植栽維持管理業務

金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

生物資源開発研究センター　あて

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

FAX:0776-77-1448

質問日：平成３０年 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３０年３月１９日（月）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

商号または名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　弊社は、平成３０年３月１３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

業　務　名　　生物資源開発研究センター　植栽維持管理業務

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印