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

　　　　　　　　　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**永平寺キャンパス　植栽維持管理業務**に係る入札参加資格の確認について、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　福井県競争入札参加資格決定通知書の写

　　　平成２９・３０年度福井県競争入札参加資格者決定書の写し

２　仕様書等に定める業務を確実に履行するために必要な能力を有する者であることを確認できる書類

　　　平成１５年度以降において、元請（共同企業体の場合は、当該協業企業体の代表者に限る。）として本学、国または地方公共団体が発注した、本業務と同程度以上の植栽維持管理業務を受託し（受託期間が１年以上のものに限る。）、契約期間満了まで適切にその業務を履行した実績を証明する書類

３　下記の条件を満たすことを証明する書類

（１）業務管理責任者は、受託者と恒常的な雇用関係を６か月以上継続していること

（２）管理技術者は、造園施工管理技士または、一級造園技能士の資格を有し、かつ農薬管理指導士の資格と同等の能力を有する者で、受託者と恒常的な雇用関係を６か月以上継続していること。

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

 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

永平寺キャンパス　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

財務企画課　あて

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

FAX:0776-61-6011

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

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

弊社は、貴学の平成３０年　月　　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　　　永平寺キャンパス　植栽維持管理業務

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印