様式１

**入札説明書等に関する質問書〔小浜Ｃ　植栽管理〕**

公立大学法人

福井県立大学 小浜キャンパス

企画サービス室　あて

ＦＡＸ：０７７０－５２－６００３

質問日：平成２９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２９年３月１３日（月）１２時まで**

様式２

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２９年３月３日付けで入札公告のあった福井県立大学小浜キャンパス植栽管理業務委託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　福井県嶺南地域内に主たる営業所を有すること、もしくは福井県内に主営業所があり、かつ嶺南地域内に従営業所を有す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、福井県発注の造園工事の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（競争入札参加資格決定通知書の写し）

３　平成１４年度以降において元請（共同企業体の場合は、当該共同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同種同等規模以上の業務を受託し、契約期間満了まで適切にその業務を履行した実績を有することを確認できる書類（契約書および仕様書の写しを添付すること）

４　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（別紙　保守体制一

覧表および合格証書、保険証書等の写し）

（別紙）

保　守　体　制　一　覧　表

主営業所所在地

商号または名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （主・従）営業所名 | 所在地 | 技術者氏名 | 資格名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

様式３

**入　札　書**

平成２９年３月２２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

**福井県立大学小浜キャンパス　植栽管理業務委託**

金　額

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

様式４

**委　任　状**

平成２９年３月２２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３月２２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　　　**福井県立大学小浜キャンパス　植栽管理業務委託**

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印