様式１

**入札説明書等に関する質問書〔小浜Ｃ　空調設備〕**

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空調設備保守点検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　この入札に係る調達役務について、委託期間中、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

(１) 本業務を請け負った場合、業務に従事する現場責任者およびその他作業員の名簿（①氏名、②現住所、③電話番号、④年齢、⑤経験年数、⑥資格を記載すること。）

 　※⑥の資格は、契約対象物を勘案し記載するものとする。

(２) 業務実施体制（組織）図

(３) 緊急時の連絡体制図

(４) 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）

２　福井県競争入札参加資格決定通知書の写し

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　空調設備保守点検業務委託**

 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　空調設備保守点検業務委託**

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印