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９月７日付で入札公告のあった質量分析計　LTQ Orbitrap Elite 保守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

　2　会社概要

連絡先

　電話番号

　部署名

　担当者名

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

質量分析計　LTQ Orbitrap Elite 保守

 金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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-okakura @fpu.ac.jp

FAX:0776－61－6011

質問日：平成　　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９月１４日（金）１２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９月２５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　　　質量分析計　LTQ Orbitrap Elite 保守

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印