様式１

**入札参加資格確認申請書**

令和　年　月　日

公立大学法人　福井県立大学

理事長　 山田　賢一　様

　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和元年１２月１０日付で入札公告のあった永平寺キャンパス　電話交換機設備　賃貸借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　平成２６年度以降において、国または地方公共団体等が発注した４００内線以上の電話交換機を納入した実績を証する書類（様式１－２）

３　平成２６年度以降において、電話交換機にＦＭＣサービスを導入した実績を証する書類（様式１－２）

４　電話交換機更新工事時において、配置予定の電気通信設備工事担任者および情報処理技術者（様式１－３）

５　本学に１時間以内に本学に到着することができ、異常や苦情等の対応に着手できることを証する書類（会社概要等）

６　申請者が、２から５までの資格を有さない場合、電話交換機更新工事業者を選定し、電話交換機更新工事業者が申請者に対し、工事を適切に行うことを誓約した書類（様式１－４）

　　なお、この場合、２から５までの書類は、電話交換機更新工事業者の実績、配置予定の人員とする。

７　申請者が選定した電話交換機が本学の求める要件に合致していることを証する書類（様式１－５）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆａｘ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

様式１－２

実　績　調　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 相手方 | 契約名称 | 納入時期 | 契約金額（円） |
| 電話交換機 |  |  |  |  |
| ＦＭＣサービス |  |  |  |  |

※　平成２６年度以降において、国または地方公共団体等が発注した４００内線以上の電話交換機を納入した実績を記載すること。

※　平成２６年度以降において、電話交換機にＦＭＣサービスを導入した実績を記載すること。

※　それぞれ契約書および仕様書の写を添付すること。

様式１－３

**工事配置予定技術者名簿**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　名 | 有する資格 |
| 電気通信設備工事 |  |  |
| 情報処理 |  | ネットワークスペシャリスト |

　※　それぞれの資格が確認できる書類を添付すること。

　※　自社と雇用関係が確認できる資料（健康保険証の写など）を添付すること。

様式１－４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

*（住所）*

*（申請者名）*

*（代表者名）*　　　　　　　様

*（住所）*

*（電話交換機更新工事社名）*

*（代表者名）*　　　　　　　　　　　　印

誓　約　書

　令和元年１２月１０日付で入札公告のあった永平寺キャンパス　電話交換機設備　賃貸借については、（申請者名）が落札をした場合、（電話交換機更新工事社名）の責において確実に電話更新工事を行うことを誓約します。

　なお、当社は、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。

様式１－５

選　定　機　種　表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 条件 | 判定 | 説明 |
| 1. 電話交換機 |  | － |  |
| 1-1　交換方式 |  | － |  |
| 1-1-1　ポート数 | 1,024以上であること。 | ○ | 1,024ポート |
| 1-1-2　交換方式 |  | － |  |
| 1-1-2-1　制御方式 | 蓄積プログラム制御方式又は集中処理方式であること。 | ○ | 蓄積プログラム制御方式 |
|  |  |  |  |
| ・  　・  　・ |  |  |  |
| 5.19インチラック　1台 |  | － |  |
| 5-1 | サイズ Ｗ600×Ｄ530×Ｈ595mm程度 | ○ | サイズ Ｗ600×Ｄ520×Ｈ600mm |
| 5-2 | マウント9U以上 | ○ | マウント９Ｕ |
| 5-3　棚板 | 2枚以上 | ○ | ３枚 |

選定機種のカタログに仕様がわかる部分に項目番号を記載した付箋を貼付すること。（例：ポート数であれば1-1-1）

なお、本学が選定した参考機種の場合は、カタログおよび本選定機種表の作成は要しない。

様式２

入　　札　　書

令和　年　月　日

公立大学法人　福井県立大学

理事長　 山田　賢一　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　電話交換機設備　賃貸借

金　額 **（月額）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金 | 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:0776-61－6000

質問日：令和　年　月　日

会社名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

＜質問内容＞

質問受付期間：令和元年１２月１９日（木）１２時まで

様式４

委　任　状

令和　年　月　日

公立大学法人　福井県立大学

理事長　 山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

弊社は、貴学の令和元年１２月２６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　電話交換機設備　賃貸借

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印