様式１

入札説明書等に関する質問書

〔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

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　　　　：令和　　年　　月　　日

商号または名称：

担当者名　　　：

ＴＥＬ　　　　：

ＦＡＸ　　　　：

E-mail　　　　：

＜質問内容＞

質問書提出期限：令和５年３月８日（水）１２時まで

様式２

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　窪田　裕行　様

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和５年２月２８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営業所を有することまた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確認できる書類（会社概要書等）

２　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）一級造園技能士が１人以上、正職員として在籍しており、その者を履行場所に派遣し、自ら作業を行わせるほか、他の作業員を指導させることのできる体制が整っ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）

（２）毒物劇物取扱責任者、農薬管理指導士または公益社団法人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）

（３）平成２０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、本学または福井県内の国もしくは地方公共団体が発注した同種同等規模以上の業務（低木剪定１０，０００本以上、中木生垣剪定１００ｍ以上、高木剪定２本以上、芝生管理１０，０００㎡以上を含むものとする。）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）

３　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）

（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（合格証書、保険証書等の写し）を添付すること。

　　　担当者（部署　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　）連絡先

様式３

入　札　書

 令和　　年　　月　　日

公立大学法人　福井県立大学

理事長　窪田　裕行　様

所　在　地

商号または名称

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

令和　　年　　月　　日

公立大学法人　福井県立大学

理事長　窪田　裕行　様

所　在　地

商号または名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

弊社は、貴学の令和５年３月２３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