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保安警備等業務委託

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　　　　：平成　　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：平成３０年３月１４日（水）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３０年３月９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保安警備等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　福井県内に、本店、支店、営業所または事業所があることを確認できる書類（会社概要書等）

２　受託者への連絡等から１時間３０分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明する書類

３　警備業法（昭和４７年法律第１１７号）第４条の規定に基づく福井県公安委員会の認定証または同法第９条の規定に基づき福井県公安委員会に提出した届出書の写し

４　建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和４５年法律第２０号）第１２条の２第１項第１号および第５号、または第５号および第８号に掲げる事業に係る福井県知事の登録証明書の写し

５　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性別、⑥経験年数、⑦資格を記載すること。）

※⑦資格は、中央監視制御機器運転および自家用電気工作物保安業務に係る作業員について、別表に基づき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）従業員に対して、適切な研修を実施していることが確認できる書類

（５）平成１５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中央監視制御運転業務または延床面積

１０，０００㎡以上の建物の警備業務（受託期間が１年以上のものに限る。）のほか、延床面積１０，０００㎡以上の建物の清掃業務（受託期間が１年以上のものに限る。）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）

６　福井県競争入札参加資格決定通知書の写し

別　表

|  |  |
| --- | --- |
| 資格の種類 | 必要人員 |
| 電気主任技術者（第３種以上） | １名以上 |
| 電気工事士（第２種以上） | ２名以上 |
| 危険物取扱者（乙種４類以上） | １名以上 |
| 自衛消防業務講習修了者 | ２名以上 |
| 消防設備士 | 有資格者の配置が望ましい |
| 冷凍機械責任者 | 有資格者の配置が望ましい |

様式３

入　札　書

 平成３０年３月２６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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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保安警備等業務委託

 金　額

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

様式４

委　任　状

平成３０年３月２６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

弊社は、貴学の平成３０年３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　　　福井県立大学小浜キャンパス保安警備等業務委託

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印