

(様式第1号)

入札参加資格確認書

鳥取県厚生病院長 花木 啓一 様

調達物品の名称：大便器用フラッシュバルブ

- 1 当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者です。
- 2 当社は、令和3年鳥取県告示第457号（物品等の売買、修理等及び役務の提供に係る調達契約の競争入札参加者の資格審査の申請手続等について）に基づく競争入札参加資格に係る業種区分が以下のいずれかに登録されている者又はその業種区分の登録申請中の者であります。
 - ア 建物等の保守管理の空気調和設備管理（運転保守）
 - イ 建物等の保守管理の給排水施設管理（運転保守）
- 3 当社は、本件調達の公告日から本書提出日までの間のいずれの日においても、鳥取県指名競争入札参加資格者指名停止措置要綱（平成7年7月17日付第157号）第3条第1項の規定による指名停止措置を受けていません。

また、この調達の開札日（再度入札を含む。）までに指名停止措置を受けた場合には、入札参加資格を無効とされても異議を申し立てません。
- 4 当社は、以下のいずれかの条件を満たす者であり、それを証するものは別添のとおりです。
 - ア 鳥取県内にある市町村水道局等が指定する給水装置工事事業者であること。
 - イ 本件調達の公告日を起算日とする過去5年以内に、公共施設において給水工事（250万円以上で上水道を取り扱うものとし、国又は地方公共団体が発注したものに限り。）の実績を有すること。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和6年 月 日

住 所
商号又は名称
役職及び氏名

(作成責任者)
所属・職・氏名
電話番号
ファクシミリ
電子メールアドレス

(様式第2号)

質 問 書

令和6年 月 日

鳥取県厚生病院長 花木 啓一 様

提出者

住 所

商号又は名称

役職及び氏名

(作成責任者)

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

大便器用フラッシュバルブの調達物品に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項1】

【質問事項2】

【質問事項3】

(様式第3号)

入 札 書 (第 回目)

鳥取県厚生病院長 花木 啓一 様

鳥取県病院局財務規程（平成7年3月鳥取県病院局管理規程第12号）、鳥取県会計規則（昭和39年3月鳥取県規則第11号）、本件公告、入札説明書、契約条項、仕様書及び現場等を熟覧のうえ、次のとおり入札します。

令和6年 月 日

入札者 住 所
商号又は名称
代表者氏名 印

代理人 住 所
氏 名 印

調達物品	大便器用フラッシュバルブ
納入場所	倉吉市東昭和町150番地 鳥取県立厚生病院
入札金額	金 円 (うち消費税及び地方消費税の額 金 円)

- 備考
- 1 入札書は、封書にし、封筒の表面に「入札書」と記載すること。
 - 2 入札金額は、算用数字で記載すること。
 - 3 入札に関する行為を代理人に行わせようとする場合は入札を行うまでに委任状（様式第4号）を提出すること。ただし、年間委任状を鳥取県総務部総合事務センター物品契約課に提出している場合は、この限りでない。

(様式第4号)

委 任 状

令和6年 月 日

鳥取県厚生病院長 花木 啓一 様

委任者 住 所
商号又は名称
役職及び氏名

印

私は下記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項 大便器用フラッシュバルブの調達物品に関する入札の権限

受任者 住所

氏名

(注意) 契約保証金の免除を希望する落札者は、この書類 (様式第5号) を落札決定通知後速やかに提出してください。

(様式第5号)

契約保証金免除申請書

令和6年 月 日

鳥取県厚生病院長 花木 啓一 様

(申請者)

住 所
商号又は名称
役職及び氏名

(この申請に係る責任者及び連絡先)

所属・職・氏名
電 話 番 号
ファクシミリ
電子メールアドレス

令和6年4月18日付けで公告のあった下記の契約に係る契約保証金について、鳥取県病院局財務規程第70条の規定によりその例によることとされる、鳥取県会計規則第112条第4項の規定により契約保証金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

調達物品の名称：大便器用フラッシュバルブ

- 注1 申請者は、案件の契約を行う者（代表者又は代表者から契約の権限の委任を受けた者）とすることとする。
- 注2 保険会社との間に履行保証保険契約を締結している場合は、当該履行保証保険契約に係る保険証券（写し不可）を添付すること。
- 注3 国、地方公共団体その他の法人との契約に係る実績については、その実績（過去2年間に履行した実績に限る。）を証するもの（契約書写し等）を添付すること。

(注意) 電子契約を希望する落札者は、この書類(様式第6号)を落札決定通知後速やかに提出してください。

(様式第6号)

電子契約に関する同意書

令和6年 月 日

鳥取県厚生病院長 花木 啓一 様

(契約締結権限者)

住 所

商号又は名称

役職及び氏名

(この書類の作成責任者)

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メールアドレス

下記案件の契約について、鳥取県が利用する電子契約サービスにより契約を締結することに同意します。

なお、契約締結権限者が電子契約サービスで使用する電子メールアドレスは下記のとおりです。

記

調達物品の名称 大便器用フラッシュバルブ

電子メールアドレス

(注) 契約締結権限者は、代表者又は本契約の締結に関する権限を委任された者に限る。