様式１

**一般競争入札参加資格確認申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　　－　　　　）

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 （　　　　－　　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ番号　（　　　　－　　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　）

　令和５年１２月２８日付けで公告のありました新型コロナワクチン接種に係る広報業務に係る一般競争入札参加資格について確認を受けたいので、入札に必要な資格要件等について下記のとおり申請します。

　なお、下記１に掲げる資格要件に全て該当する者であること、また、下記２の添付書類の内容については、事実に相違ないことを誓約します。

記

１　入札に参加する者に必要な資格に関する事項

(1)　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項及び第２項の規定に該当しない者であること。

(2)　公告の日から入札の日までの間に福島県から入札参加資格制限措置を受けていない者であること。

(3)　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更生手続き開始の申立てをしている者若しくは申立てがなされている者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による再生手続き開始の申立てをしている者若しくは申立てがなされている者にあっては、当該手続開始の決定を受けた後に、この入札に参加することに支障がないと認められる者であること。

(4)　仕様書に定める仕様に合致した業務又はこれと同等の業務について履行実績があり、かつ、確実に履行できる者であること。

(5)　福島県内に本店、支店または営業所を有する者であること。

２　添付書類

(1)　会社概要（様式任意）

(2)　業務経歴書（様式１－１）

(注)　返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、簡易書留料金を加えた所定の料金（404円分）の切手を貼った長３号封筒をこの申請書と併せて提出してください。

※（押印省略可）

様式１－１

**業務経歴書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 元請又は下請の別 | 業務名 | 業務場所のある都道府県名 | 請負金額 | 契　約  年月日 |
|  |  |  |  |  |  |

様式２　　**※提出不要（県から通知される文書です。**）

**一般競争入札参加資格確認通知書**

令和　　　年　　　月　　　日

　様

福島県知事　内堀　雅雄

先に申請のありました一般競争入札に係る資格については、下記のとおり確認しましたのでお知らせします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公告日 | 令和５年１２月２８日 | |
| 件　　名 | 新型コロナワクチン接種に係る広報業務 | |
| 数　　量 | 一式 | |
| 本公告に係る入札参加資格の有無 | 有 | |
| 無 |  |
| 入札参加資格がないと認めた理由 |
| 入札保証金の免除について | 免除する | |
| 免除しない |  |
| 免除しないとした  理由 |

１　入札参加資格が無いと通知された方は、入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができる。

２　この確認通知書は、入札書の開札日に入札執行者から提示を求められますので、開札日に必ず持参すること。（写し可）

様式３

**入　　札 　書（見　 積　 書）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額  （税　抜） | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

件名及び数量　　 新型コロナワクチン接種に係る広報業務　一式

履行期間 契約日から令和６年３月１０日まで

　上記のとおり 入札いたします。

　　令和　　年　　月　　日

住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

代理人職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

※５（押印を省略する場合のみ余白に記載）

本件責任者（氏名・所属部署名・連絡先(電話番号)）

本件事務担当者（氏名・所属部署名・連絡先(電話番号)）

（あて先）福島県知事

※１　契約方法により、入札・見積の文字を二重線により削除又は訂正すること。

※２　金額の文字の頭に、￥を付すこと。

※３　再入札又は再見積の場合は、入札又は見積書の前に「再」「再々」と記入すること。

※４　代理人をして入札する場合は、代理人であることの表示、当該代理人の職・氏名の記載

及び押印をすること。

※５　押印を省略する場合は余白に本件責任者及び事務担当者の氏名、所属部署名、連絡先（電話番号）を記載すること。

様式４（代理人が出席する場合に必要）

**委　　　任　　　状**

　私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

　令和６年１月１８日に執行される、新型コロナワクチン接種に係る広報業務の入札及び見積に関する一切の権限

　令和　　年　　月　　日

　福島県知事　様

　　　　　委任者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 　　　　 印

　　　　　　　　　　　　受任者　職名又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名 　　　 印

※（押印を省略する場合のみ余白に記載）

本件責任者（氏名・所属部署名・連絡先（電話番号））

本件事務担当者（氏名・所属部署名・連絡先（電話番号））

※　押印を省略する場合は余白に本件責任者及び事務担当者の氏名、所属部署名、連絡先（電話番号）を記載すること。

様式５

**入札保証金納付免除申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　福島県知事

　 申請者　　 住　　　　　所

　 商号又は名称

　 代表者職・氏名 印

（担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　　）

新型コロナワクチン接種に係る広報業務に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されたく、下記の書類を添えて申請します。

記

１　入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）

２　入札参加者が、過去２年間に国又は地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約を数回にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行（契約履行中のものは含まない。）したことを証する業務実績証明書（様式５－１。ただし、自治体が発注した契約については、証明書に代えて契約書の写を添付することができる。）

注）提出書類により１又は２に○印を付してください。

※（押印省略可）

様式５－１

**業務実績証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 業務名 |  |
| 業務概要  （ 仕　様 ） |  |
| 契約年月日 |  |
| 契約金額 |  |

注）　業務実績を証明するものとして、次の書類を添付すること。

(1)　国又は地方公共団体等と締結した契約書の写（契約書の写しを添付できない場合は、内容等を証明できる書類）

(2)　自治体以外が発注した契約の場合

ア　発注機関の発行する業務実績証明願（様式５－２）

イ　業務実績証明願を添付できない場合は、内容等を証明できる書類

(3)　実績は県内外、本・支店の別を問わない。

様式５－２

**業務実績証明願**

令和　　　年　　　月　　　日

　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

一般競争入札の入札（契約）保証金免除申請のため、福島県に提出する必要がありますので、下記業務を誠実に履行されたことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 業務名 |  |
| 業務概要  （ 仕　様 ） |  |
| 契約年月日 |  |
| 契約金額 |  |

上記のとおり誠実に履行したことを証明します。

令和　　年　　　月　　　日

証明者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（証明者の方は押印のうえ、申請者にお渡しください。）

様式６

**一般競争入札仕様書等に関する質問書**

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　内堀　雅雄

〔入札参加者〕　住所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　）

ＦＡＸ番号（　　　　　　　　　　　　　）

担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案　件　名 | 新型コロナワクチン接種に係る広報業務 |  |
| 契約元課名 | 福島県新型コロナウイルス感染症対策事務局 |
| 公　告　日 | 令和５年１２月２８日 |

|  |
| --- |
| ＜質問事項＞ |

※　質問の内容によっては、資料等を添付してください。

様式７

**一般競争入札仕様書等に関する回答書**

第　　　号

令和　　年　月　日

質問者

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　様

福島県知事　　内堀　雅雄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案　件 名 | 新型コロナワクチン接種に係る広報業務 |  |
| 契約元課名 | 福島県新型コロナウイルス感染症対策事務局 |
| 公 告　日 | 令和５年１２月２８日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 回　　答 |  |
| 備　　考 |  |