第１号様式

平成　　年　　月　　日

青森県出納局会計管理課長　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者氏名

連　　絡　　先

入札説明書等に関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 公　　告　　日 | 平成２９年１０月２５日 |
| 品　　　　　名 | フラットファイル及びガバットファイル（本庁・青森地区） |
| 質　　問　　事　　項 | |
|  | |

注　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

第３-１号様式

　　平成　　年　　月　　日

青森県知事　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者氏名

連　　絡　　先

制限付き一般競争入札参加資格確認申請書

平成２９年１０月２５日付けで公告した制限付き一般競争入札に参加したいので、その資格の確認について、納入実績証明書を添えて、下記のとおり申請します。

　なお、この申請書の内容についてはすべて事実と相違ないことを誓約します。

記

１　品　　名

　　フラットファイル及びガバットファイル（本庁・青森地区）

２　業者番号及び等級格付

　　（業者番号：　　　　　　　、等級格付：　　　　）

３　登録営業品目

４　申請日現在の指名停止措置の有無

　　　　　　有　　・　　無

５　誓約事項

　　次の各号について、誓約します。

（１）地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当していないこと。

（２）同条第２項に規定する要件に該当していないこと。

注１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

　２　青森県知事が指定した営業品目が競争入札参加資格者名簿に登録されている者は、納入実績証明書の提出を要しない。

第３-２号様式

納 入 実 績 証 明 書

平成　　年　　月　　日

青森県知事 殿

　　　　　　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　 　　 　　　㊞

平成２９年１０月２５日付けで公告した制限付き一般競争入札に係る調達物品の納入実績は、下記のとおりであることを証明します。

記

１　品　名

フラットファイル及びガバットファイル（本庁・青森地区）

２　過去５年間の納入実績（同等な類似品を含む。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 機　種 | 規　格 | 納入年度 | 納入先 | 納入数量 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |

３　添付書類

契約書（写）その他実績を確認することができる書類

注　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

第５号様式

青　会　管　第　　　号

　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

青森県出納局会計管理課長

制限付き一般競争入札参加資格確認結果通知書

平成　　年　月　日付けで申請のあった制限付き一般競争入札の参加資格について、確認結果を下記のとおり通知します。

　なお、入札参加資格を有すると通知された者は、入札日当日に、本通知書を持参してください。

記

１　品　名

　　フラットファイル及びガバットファイル（本庁・青森地区）

２　入札参加資格の有無

　　有

　　無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※　入札参加資格がないと通知を受けた者は、本通知書を受理した日から起算して2日以内（休日を除く。）に、入札参加資格がない理由について、書面を持参し説明を求めることができます。

注　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

（別紙）入札書書式

平成　　年　　月　　日

青森県知事　　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　 ㊞

委任代理人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入　　　　札　　　　書

入札件名　　フラットファイル及びガバットファイル（本庁・青森地区）に係る単価契約

（単価契約物品内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 名　　　　　称 | 規　　　　　　　　　格 | 参考品・その他 | 入札金額 |
| C001 | フラットファイル | A4S･E､とじ具樹脂製、  青･緑･桃･黄・灰、  10冊1組 | ｺｸﾖ　ﾌ-V10・V15  ﾌﾟﾗｽ NO.021N・022N  ﾅｶﾊﾞﾔｼ ﾌF-J80･81  ﾗｲｵﾝ　A-510K-A4S、A4E  同等品と認められた製品  （　　　　　　　　　） |  |
| C010 | ガバットファイル | A4S、  灰･青･桃・黄・緑、  10冊1組 | ｺｸﾖ　ﾌ-V90、  ｾｷｾｲ AE-50F  同等品と認められた製品  （　　　　　　　　　） |  |

（本庁・青森地区）

（注意）１　入札金額は、１組当たりの単価とし、消費税及び地方消費税相当額を加算しない額を小数点第２位まで記載することができる。

２　入札を希望しない物品については入札金額欄に金額を記入しないこと。

３　参考品により入札を行う場合には、参考品・その他欄中、どの参考品で入札するのかがわかるようにいずれかを○で囲むこと。また、承認された同等品により入札を行う場合には、参考品・その他欄中、（　　）内に承認された同等品のメーカー名及び型番を記入すること。

（同等品申請書）

平成　　年　　月　　日

青森県出納局会計管理課長　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　）

同　　等　　品　　申　　請　　書

下記の物品について、同等品として認めてくださるよう、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番　号 | 名　　　　称 | 参　　考　　品  メーカー・品番・規格等 | 同　　等　　品  メーカー・品番・規格等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

２　同等品の申請をする場合に提出する。

３　同等品として申請する物品のカタログ（写しでも可）を添付する。

４　代表者の印を押印する。

（参考様式）

委　　　　　　　　任　　　　　　　　状

平成　　年　　月　　日

青森県知事　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

私は、次の者を委任代理人と定め、下記件名の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

代理人使用印鑑

受任者 所在地又は住所

商号又は名称

職氏名

記

入札件名　　フラットファイル及びガバットファイル（本庁・青森地区）に係る単価契約

入札期日　　平成２９年１１月１０日（金）

入札場所　　青森県庁舎南棟３階　出納局会計管理課入札室