競争入札参加資格審査申請書

令和３年度に京都府後期高齢者医療広域連合において行われる下記の物品の製造の請負、売買及び賃貸借並びに役務の供給等に係る一般競争(指名競争)入札に参加したいので、その資格の審査を、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　登録種目名等

区　分	種目番号	登録種目名
主に取引を希望する種目（１種目に限る）		
その他取引を希望する種目（２種目以内）		

２　支社・営業所等に年間委任する場合　(委任しない場合は記入不要)

所在地			
支社等の名称			
受任者の職名及び氏名		電話	－　　－

（委任状〔１〕における受任者と同じ。）

年　　月　　日

京都府後期高齢者医療広域連合長　様

［申請者］
〒
住所又は所在地
ふりがな
商号又は名称
ふりがな
代表者の役職・氏名　　印
（委任状〔１〕における委任者と同じ。）
電話

使　用　印　鑑　届

下記のとおり、使用印鑑を届け出ます。

記

法人印	代表者印

（委任状〔１〕における受任者と同じ。）

年　　月　　日

京都府後期高齢者医療広域連合長　　様

住所又は所在地

ふりがな

商号又は名称

ふりがな

代表者の役職・氏名　　㊞

（委任状〔１〕における委任者と同じ。）

委　　任　　状〔１〕

京都府後期高齢者医療広域連合長　様

［委任者］
〒
住所又は所在地
　ふりがな
商号又は名称
　ふりがな
代表者の役職・氏名　　印
(電話)

私は、次の者を代理人と定め、　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで、京都府後期高齢者医療広域連合に対する下記の権限を委任します。

［受任者］
〒
住所又は所在地
　ふりがな
支店等の名称
　ふりがな
役職・氏名　　印
(電話)

記

〔委任事項〕
京都府後期高齢者医療広域連合における競争入札、見積り、契約、請求及び受領に関する一切の権限

委　　任　　状〔２〕

年　　月　　日

京都府後期高齢者医療広域連合長　様

［委任者］
〒
住所又は所在地
ふりがな
商号又は支店等の名称
ふりがな
代表者等の役職・氏名　　印
(電話)

私は次の者を代理人と定め、下記件名の入札に関する入札書の提出及び入札会場における入札手続きに関する権限を委任します。

［受任者（代理人)］
〒
住所
ふりがな
氏名　　印
(電話)

記

１　入札件名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　入札期日　＿＿＿＿年　　月　　日＿＿＿＿

３　入札場所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　代表者又は事前に提出された委任状〔１〕の受任者から、新たに委任する場合に提出

登録種目コード表

1	事務用品・コンピュータ機器	22	焼却炉
2	家具・インテリア用品	23	消防用具
3	学校教材	24	金庫
4	保育用教材	25	記念品・旗・幕
5	楽器類	26	飲食料品
6	図書・図書用品	27	寝具・畳・建具・ガラス
7	印刷・印刷用品	28	テント
8	地図印刷・販売	29	建設材料（上下水用除く）
9	スポーツ用品	30	測量・設計・製図機器・度量衡
10	厨房機器	31	理化学機械器具（上下水用の除く）
11	被服・衣料	32	その他機械器具（上下水用除く）
12	電気製品・ミシン	33	上下水用建設材料等
13	ガス・石油器具	34	農耕用品・花・植木類
14	石油類・気体燃料	35	リース業
15	自動車・二輪自動車・自転車・自動車等用品	36	業務委託（清掃業務）
16	医薬品・医療器具・材料	37	業務委託（警備業務）
17	化学工業薬品・農業薬品	38	業務委託（不燃物処理業務）
18	広告・宣伝・印章類	39	業務委託（電算処理業務）
19	貴金属・時計・カメラ	40	業務委託（その他業務）
20	紙製品	41	その他
21	荒物・雑貨類・陶磁器・ガラス製品		

入　札　書

年　　月　　日

京都府後期高齢者医療広域連合長　様

〔入札人〕
住所又は所在地
ふりがな
商号又は名称
ふりがな
代表者の役職・氏名　　印

代理人　　印

入札公告及び入札説明書を熟読し、承諾のうえで下記のとおり入札します。

記

1　調達件名　「後期高齢者医療の医療費のお知らせ」に係る印刷・封入封緘業務委託

2　入札金額　金　　円
（入札金額には消費税及び地方消費税を含まない。）

ただし、単価契約の内訳は、下表のとおりです

業務名称	単価(円) (A)	予定単価(円)	予定数量 (B)	金額(円) (A)×(B)＝(C)
医療費通知		1.50	787,000 通	
窓あき封筒		5.00	719,000 枚	
印刷・封入封緘等		6.00	719,000 通	
プログラム作成		300,000	1 式	
合計				

（単価欄には、業務毎の予定単価を超えない金額を記入すること。）
（c 欄の合計額を上記２入札金額に記載すること。）

令和３年４月６日

京都府後期高齢者医療広域連合

入 札 説 明 書

（入札時の留意事項及び入札書提出前の再点検について）

１　入札時の留意事項

□　入札会場

令和３年４月３０日（金）午後１時５０分に開場し、午後１時５５分に閉鎖する。

※　入札場所　京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町７８番地
京都経済センター３階　３－Ｂ

□　受付

- 代表者である場合は、名刺又は身分証明書
- 委任状〔１〕による受任者の場合は、名刺又は身分証明書
- 委任状〔１〕の受任者から委任を受けた委任状〔２〕による受任者の場合は、委任状〔２〕とともに名刺又は身分証明書

を持参・提示すること。

□　入札参加者は当広域連合職員の指示に従うこと。

□　入場できる人数は、１事業者につき２名以内とすること。

□　入札会場内では、静粛にし、私語は厳に慎むこと。

□　提出した入札書の書替え､引替え又は撤回することはできないこと。

□　携帯電話等の電源を切ること。

□　入札に参加する資格のない者及び入札参加資格審査において虚偽申請を行った者のした入札は無効とすること。

□　談合等不正行為が判明したときは入札は行わず、また契約締結後においてはこれを解除すること。

２　入札書提出前の再点検事項

□　入札書の記載事項は、正確に、はっきりと書くこと。

□　入札書の日付は入札日（令和３年４月３０日（金））が記載されていること。

□　入札人の住所又は所在地、商号又は名称が記載されていること。
□　代表者の役職・氏名の記載・押印がされていること。

※　入札書の代表者等の役職・氏名欄の記入については、委任状〔１〕を用いる場合、委任状〔１〕における受任者と同じであること。

□　代理人名で入札する場合は、代理人の（役職）氏名が記載されていること。

※　入札書の代理人欄の記入については、委任状〔２〕における受任者（代理人）と同じであること。

□　入札書の件名は、京都府後期高齢者医療広域連合公告第２号６⑴の契約の名称と一致していること。

なお、委任状〔２〕を提出する場合は、委任状〔２〕の委任件名とも一致していること。

□　入札金額は、全ての費用を含めた金額で１円単位まで記載し、消費税及び地方消費税を含まないものであること。

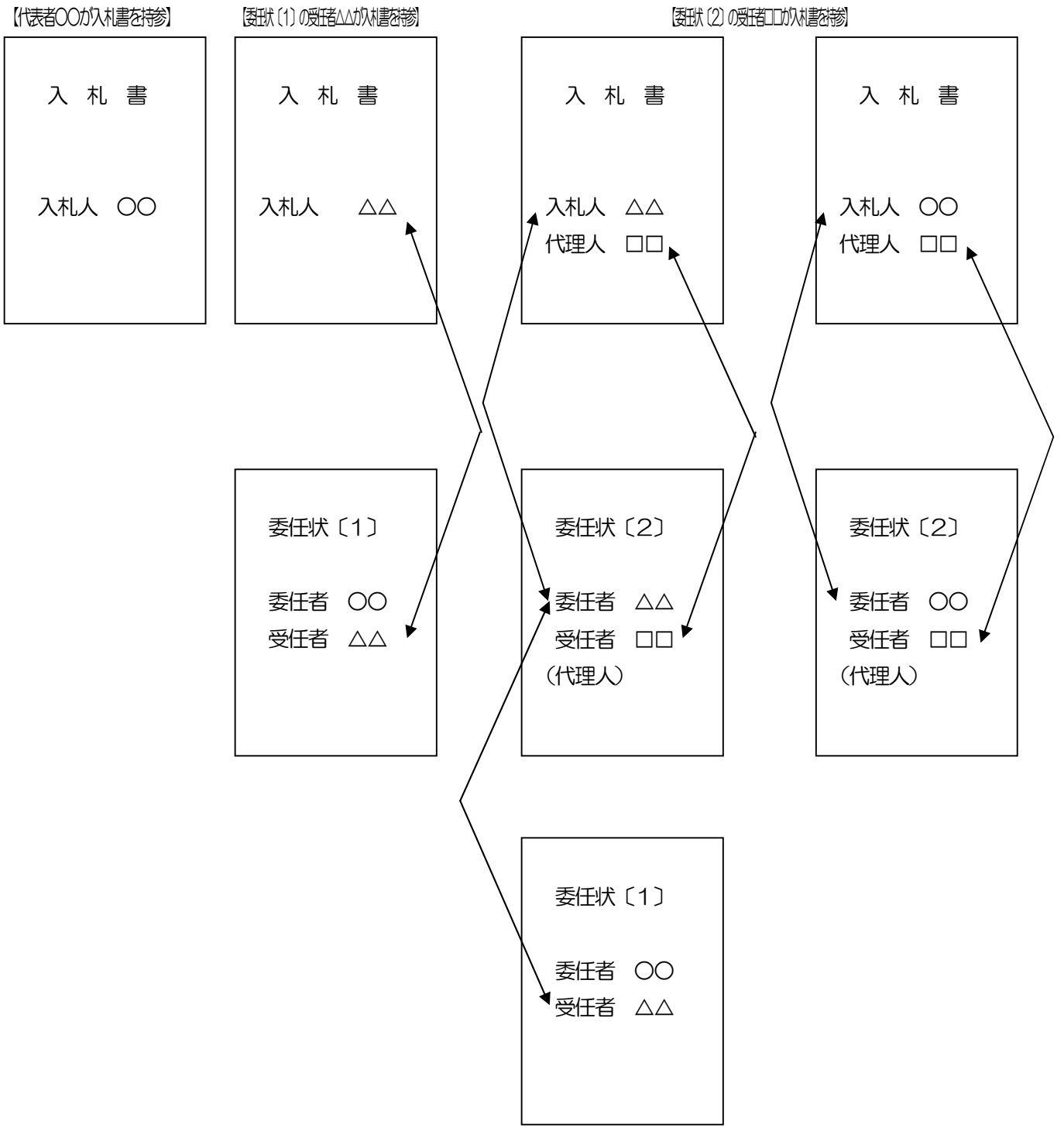
□　入札書は封筒に入れて密封し、次の記載例のとおり封筒に表示すること。

この際、封筒の折り目のある３箇所に申請者の印（使用印鑑届の印鑑〔※〕）で押印すること。ただし、この場合に限り、法人における法人印を省略しても差し支えないこと。

※　使用印鑑届の印鑑は、委任状〔１〕を用いる場合は受任者の印と一致すること。

【封筒の記載例】

・　（商号又は名称）
・　令和３年４月３０日（金）入札
・　「後期高齢者医療の医療費のお知らせ」に係る印刷・封入封緘業務委託

参 考

入札書・委任状の記入関係について