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　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

電 話 番 号

F A X 番 号

作成担当者職・氏名

「福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給業務」に係る一般競争入札参加資格の確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要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)　施行令第167条の４第１項各号のいずれにも該当しない者であること。

(2)　一般競争入札参加資格確認申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、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）の規定による民事再生手続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入札に参加することに支障がないと認められた者であること。

(4) 電気事業法（昭和39年法律第170号）第２条の２の規定により小売電気事業者として登録を受けている者であること。

(5)　福島県が示す予定使用電気量と同程度の電気供給実績があり、かつ、供給開始日から確実に安定した供給ができる者であること。

(6)　福島県電力の調達に係る環境配慮方針第５条に定める資格要件を満たしている者であること。

２　添付書類（提出書類に○を付けること）

（　　）１　委任状（様式２）

（　　）２　履歴事項全部証明書（法人登記簿謄本など）又はその写し

（　　）３　電気事業法第２条の２の規定により小売電気事業者として登録を受けていることを証する書類

（　　）４　履行実績証明書（様式７）

（　　）５　供給実績証明書（様式８）

（　　）６　福島県電力の調達に係る環境配慮方針に基づく判定結果について（方針　様式３）

（　　）７　その他

**※ 長３封筒を同封のこと。なお、封筒には８４円切手を貼付し、一般競争入札参加資格確認結果通知書の送付先の宛名を記入すること**

様式２

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

　福島県知事

住　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　私は（氏名：　　　　　　　　）を代理人と定め、下記権限を委任します。

記

１　委任事項

　(1) 入札書及び見積書の提出に関すること。

　(2) 契約に関すること。

　(3) 復代理人の選任に関すること。

　(4) 一般競争入札参加資格確認申請に関すること。

２　委任期間

　　自　令和　　年　　月　　日

　　至　令和　　年　　月　　日

３　代理人役職名、住所等

　　支店等名称

　　所　在　地

　　代理人役職名

４　代理人の使用印鑑

※１　県外に本店を有する場合で、その本店から上記事項を委任された県内又は近県にある支店又は営業所が申請する場合に提出してください。

２　復代理人は、代理人に特別の事情があり、上記権限を行使できない場合に限り選任することができます。

様式３

※県で使用する様式です。

一般競争入札参加資格確認通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

商号又は名称　代表者氏名　　様

福 島 県 知 事 　印

　さきに申請のありました福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給業務に係る入札参加資格について、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 年　　　月　　　日 | |
| 業　　　務　　　名 | 福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給業務 | |
| 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 |
|

（注）１　入札参加資格がないと通知された方は、理由の説明を求めることができますので、説明を求める場合は、令和６年１０月４日午後５時１５分までに、その旨を記載した書面を提出してください。

２　この確認通知書は、入札書の開札日に入札執行者から入札参加資格を確認するため提示を求められますので、開札日に必ず持参してください。

様式４

　　入　　　札　　　書　（見積書）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額  (税抜き) | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

業　　務　　名　　福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給業務

　　　上記のとおり入札（見積）いたします。

令和　　年　　月　　日

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（代理人が入札する場合は代理人氏名、押印が必要）

福島県知事　内堀雅雄

（注）１　金額の文字の頭に、￥を付すこと。

２　再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。

３　金額は算用数字とし、訂正しないこと。

４　印鑑は一般競争入札参加資格確認申請書と同じものを使用すること。

５　代理の場合は委任状に押印した代理人の印を押印すること。

様式５

委　任　状

私は、都合により　　　　　　　　　　　　　　　（使用印鑑　　　　　　）を代理人と定め下記事項を委任します。

　令和６年１０月１０日に執行される福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給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　内堀雅雄

委任者　　住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名 印

様式６

入札保証金納付免除申請書

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　福 島 県 知 事

入札参加者　　住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名 印

　福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給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、地方公共団体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したことを証する履行実績証明書（様式７）

（注）提出書類により１又は２に○印を付すこと。

様式７

履行実績証明書

その１

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 業　務　名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約年月日 |  |
| 契約金額 |  |

その２

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 業　務　名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約年月日 |  |
| 契約金額 |  |

（注）　本様式には、過去２年間における契約案件２つについて、「その１」及び「その２」に記載する。

また、履行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が発注した契約の場合は、契約書の写又は契約書の写しを添付できない場合は、供給実績証明書（様式８）等、供給の事実を証明する書類を添付すること）

２　実績は、県内外、本･支店の別を問わない。

様式８

供給実績証明書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

　一般競争入札参加資格確認のため、福島県に提出する必要がありますので、下記業務の供給実績を証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 件名 |  |
| 供給場所 |  |
| 契約年月日 |  |
| 数量 |  |
| 契約金額 |  |

　上記のとおり供給を受けたことを証明します。

　令和　　年　　月　　日

　証明者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式９

一般競争入札仕様等に関する質問・回答書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

入札参加者

住　　所

商号又は名称

担当者職･氏名

電話番号

FAX番号

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和６年８月２０日 |
| 業務名 | 福島県県北保健福祉事務所ほか15施設の電気供給業務 |
| 質　　　問　　　事　　　項 | |
|  | |
| 回　　　答　　　事　　　項 | |
|  | |
|