

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 ( - - )

F A X 番 号 ( - - )

(作成担当者職・氏名 )

令和 年 月 日付けで公告のありました福島県電子処方箋の活用・普及促進事業事務局運營業務に係る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、事実と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 項の規定に該当しない者であること。
- (2) この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又は指名停止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）の規定による更正手続開始の申立てをしている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つては、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) 県税、消費税及び地方消費税を滞納していない者であること。
- (5) 本公告に示した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。
- (6) 福島県内に本店、支店又は営業所を有する者であること。

※（押印省略可）

## 2 添付書類

- (1) 履行実績証明書（様式6）
- (2) 履歴事項全部証明書（コピー可）  
ただし、提出日3ヶ月以内に発行されたもの。
- (3) 納税証明書【未納の税額のないことの証明（法人税、消費税及び地方消費税）その3の3】（コピー可）  
ただし、提出日3ヶ月以内に発行されたもの。
- (4) 納税証明書【県税関係 福島県税を課税されている者のみ】（コピー可）  
ただし、提出日3ヶ月以内に発行されたもの。
- (5) 営業所の所在地が確認できる書類（会社要覧・パンフレット等）

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

商号又は名称  
代表者職・氏名 様

福島県知事

さきに申請のありました一般競争入札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	
件 名	福島県電子処方箋の活用・普及促進事業事務局運営業務	
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	

- ※1 入札参加資格がないと通知された方は、理由の説明を求められますので、説明を求められます。
- ※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3

## 入 札 書（見積書）

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

業 務 名 福島県電子処方箋の活用・普及促進事業事務局運営業務  
委 託 期 間 令和6年9月24日～令和7年3月31日

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

代表者職・氏名  
(代理人職・氏名)

印  
印)

※5（押印を省略する場合のみ記載）

〔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 入札書として使用する場合は、「見積書」を二重線で消し込むこと。（見積書として使用する場合は、「入札書」を二重線で消し込むこと。）

※2 金額の文字の頭に、「¥」を付すこと。

※3 再度入札（見積）の場合は、入札（見積）書の前に「再」と記入すること。

※4 ※1において押印を省略する場合は、「本件責任者及び本件事務担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

※5 ※4において押印を省略する場合のみ余白に記載すること。

様式 4

## 委 任 状

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

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

福島県電子処方箋の活用・普及促進事業事務局運営業務の入札及び見積に関する一切の権限

2 委任期間

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

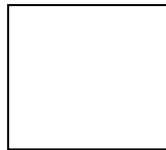
3 代理人役職名等

支店等所在地 ※入札者と異なる場合は、記載すること。

支店等名称 ※ "

代理人役職名

4 代理人の使用印鑑



※2（押印を省略する場合のみ記載）

〔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）

※1 押印を省略する場合は、「本件責任者及び本件事務担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

※2 ※1において押印を省略する場合のみ余白に記載すること。

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

福島県電子処方箋の活用・普及促進事業事務局運營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。）したことを証する履行実績証明書（様式6 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）

### 履行実績証明書

	実績①	実績②	実績③
発注者			
受注者			
件名			
業務内容			
履行期間			
契約金額			

申請者 住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

証明者 住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

注) 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（予算決算及び会計令第99条第9号に掲げる沖縄振興開発金融公庫等を含む。）、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人が発生した契約の契約書の写（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 実績は県内外、本・支店の別を問わない。

※（押印省略可）

様式7 (FAX送信)

## 一般競争入札仕様書等に関する質問・回答書

令和 年 月 日

福島県知事 様

入札参加者 住 所

商号又は名称

担当者職・氏名

電 話 番 号 (            —            —            )

F A X 番 号 (            —            —            )

公 告 日	令和 年 月 日
業 務 名	福島県電子処方箋の活用・普及促進事業事務局運營業務
質 問 事 項	
回 答 事 項	