

提出年月日 令和 5 年 月 日

商号又は名称

受付番号 (記入不要)

申請書等提出確認票「バッテリー式ハンドピースドリル一式の購入に係る契約」

No.	提出書類	説 明	確 認
表 紙	申請書等提出確認票	提出すべき申請書等の一覧 (本用紙)	
1	一般競争入札参加資格確認申請書	第 1 号様式	
2	法人登記簿謄本の写し	最新のもので、6 ヶ月以内に 交付されたもの	
3	沖縄県物品管理課より通知される「審査結果通知書」の写し	登録業種が医療機器	
4	貸借対照表、損益計算書、その他財産及び損益の状況を示す書類	直近のもの	
5	都道府県民税及び事業税に関し滞納がないことを証する書類	入札参加資格の確認を申請する 日前の直近 2 年間の納税証明書	
6	同種・同規模契約の履行実績を証する資料	第 2 号様式及び契約書等の写し 国(独立行政法人、公社及び公団を含む。)又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結した実績を有し、これらのうち過去 2 箇年の間に履行期限が到来した二以上の契約を全て誠実に履行した実績	

※ 1 申請書等は、公表又は無断で他の用途へは使用しないものとする。

※ 2 申請書等の作成に係る費用は、申請者の負担とする。

(第1号様式)

令和5年 月 日

沖縄県立八重山病院

院長 和氣 亨 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の氏名

印

一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

沖縄県立八重山病院が発注する「バッテリー式ハンドピースドリル一式の購入に係る契約」について、一般競争入札への参加を希望しますので、下記の書類を添付して申請いたします。

なお、当該契約に係る一般競争入札公告に示す参加資格要件に該当すること及び同入札に参加することができない者には該当しないことを証するとともに、提出書類の記載内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 法人登記簿謄本の写し
- 2 沖縄県物品管理課より通知される審査結果通知書の写し
- 3 貸借対照表、損益計算書、その他財産及び損益の状況を示す書類
- 4 納税証明書
- 5 (第2号様式) 同種・同規模契約の履行実績を証する資料

申請書内容等に関する連絡先

所 属

担当者名

電話番号

F A X

E - M a i l

(第2号様式)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の氏名

印

同種・同規模契約の履行実績を証する資料

納入機器名称	
発注者	
契約金額(円)	円
契約年月日	年 月 日

納入機器名称	
発注者	
契約金額(円)	円
契約年月日	年 月 日

納入機器名称	
発注者	
契約金額(円)	円
契約年月日	年 月 日

備考

- 1 契約金額は総額を記載すること。
- 2 国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結した実績を有し、これらのうち過去2箇年の間に履行期限が到来した二以上の契約を全て誠実に履行した実績について記すものとする。
- 3 契約書写し等該当することを証する書類を添付すること。

(第3号様式)

令和 年 月 日

質 問 書

沖縄県立八重山病院

院長 和氣 亨 殿

会社名 _____

所在地 _____

連絡担当部署 _____

連絡担当者氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____

E - M a i l _____

「バッテリー式ハンドピースドリルー式の購入に係る契約」の一般競争入札について、次のとおり質問がありますので提出いたします。

No	資料名称	質問事項
1		
2		
3		
4		

※記入時の注意

- 1 同じ内容の質問を異なる資料・箇所に対して行う場合、別個の質問として記入すること。
- 2 質問内容や質問数に応じて、行の高さ、行の追加など適宜変更すること
- 3 行の追加及び行の高さの変更以外、表の書式変更を行わないこと。

(第4号様式)

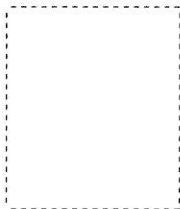
委任状

私は、_____を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

1 件 名 バッテリー式ハンドピースドリルー式の購入に係る契約

2 代理人使用印鑑



令和 5 年 月 日

委任者 所在地又は住所

商号又は名称

氏 名

印

沖縄県立八重山病院長 殿

(第5号様式)

入 札 書

入札金額		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札の目的	バッテリー式ハンドピースドリル一式の購入に係る契約									
引渡の場所	沖縄県立八重山病院									
引渡し期限	令和5年7月31日									
引渡の方法	直接渡し									
入札保証金額										

上記の入札金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって契約を締結したいので、呈示された仕様書、契約条項及び沖縄県財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに指示された事項を承知して入札します。

令和 5 年 月 日

入札者 住所

商号又は氏名 印

代表者氏名

代理人
(代理人が入札する場合) 印

沖縄県立八重山病院長 殿

(第6号様式)

入 札 辞 退 届 出 書

件 名 バッテリー式ハンドピースドリルー式の購入に係る契約

上記について、入札参加の申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

令和 5 年 月 日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者の氏名

印

沖縄県立八重山病院長