様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

上北山村長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

入札参加資格確認申請書

　次の件について、入札参加資格確認申請書を提出します。

　業務名：心電図検査装置一式購入業務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話

Fax

E－mail

様式第２号

実績証明書

（業務名：心電図検査装置一式購入業務）

令和　　年　　月　　日

住 所

商号･名称

代表者名

次のとおり実績があることを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約(納入)日 | 契約（納入）相手方  （国又は地方公共団体） | 契約（納入）内容（品名、数量等） | 契約（納入）金額 |
|  |  |  |  |

注）過去5年間に国又は地方公共団体（独立行政法人、事務組合、企業団含む）に納入した実績について記載し、それぞれの実績について、契約書の写し等実績のわかるものを添付してください。

様式第３号

　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上北山村長　山　室　　潔

入札参加資格確認結果通知書

　次の件について、入札参加資格確認結果を通知します。

　業務名：心電図検査装置一式購入業務

　結　果：

　理　由：

様式第４号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **仕様等に関する質問票** | | | |
| 業務名 | 心電図検査装置一式購入業務 | | |
| 業者名 |  | | |
| 質問受付  期間 | 令和7年7月25日～令和7年8月13日（午後5時まで） | | |
| 提出日 | 令和7年　　　月　　　　日 | 回答日 | 令和7年　　　月　　　日 |
| **質　問　事　項** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

様式第５号

入　　　札　　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 百 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |

（消費税及び地方消費税に相当する額を抜いた金額）

※金額の前に￥を付けてください。

但　し

業務名　　心電図検査装置一式購入業務

　　　業務番号　　 保委第　1　号

納 入 場 所　　上北山村国民健康保険診療所

入札保証金 　　　免　除　　~~円~~

~~ただし、現金　　　　　　　　　　　　円~~

~~代用証券　　　　　　　　　円（内訳別紙のとおり）~~

入札心得を遵守のうえ、上記のとおり入札します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　 　 上北山村長　山室　潔　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

