(様式１)

　令和　　年　　月　　日

制限付き一般競争入札参加申請書

浦添市長　松本　哲治　殿

申請者　住所又は所在地

商　号

氏　名 　 　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

　制限付き一般競争入札に係る資格審査及び参加申請をします。なお下記の資格要件をすべて満たしていることを誓約します。後日、誓約内容に違反する事実が判明した場合には、いかなる処分を受けても異存ありません。

記

１　公告年月日　：　令和７年 ５月８日（木)（浦添市公告 第134号）

２　件　　　名　：　高規格救急自動車事業

３　物　品　名　：　高規格救急自動車　高度救命処置用資器材（仕様書のとおり）

４　参 加 資 格

　　⑴　地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しない者であること。

　　⑵　浦添市消防本部競争入札参加資格者名簿（令和４年９月５日付）に登載されている者であること。

⑶　浦添市暴力団排除条例第２条第１項又は同条第２項の規定に該当しない者であること。又は関係していない者であること。

　　⑷　国税及び地方税を滞納していない者又は納税の猶予許可を得ている者であること。

　　⑸　仕様書の内容を理解し、遂行できる者であること。

(様式２)

令和　　年　　月　　日

入札保証金確認書(事前確認)

１　件　　名　　高規格救急自動車購入事業（高度救命処置用資器材）

２　商　　号

３　予定する入札保証金(該当する箇所の(　)に○印をご記入ください。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | | 提出書類等 |
| 納付※１ | (　　)入札保証金の納付 | 領収書等の写し  (納付予定金額　　　　　　　　　　円) |
| 免除※２ | (　　)保証事業会社の保証 | 保険証書の写し |
| 免除※３ | (　　)その他 | 同規模の契約書の写し(２件分) |

※１　入札保証金の額

入札保証金の額は見積もる契約金額の100分の５以上とします。入札保証金の額が足りなかった場合、その入札は無効となります。３で「納付」に該当した場合は、納付予定金額を御記入ください。

※１　納付方法等

資格審査後に上記納付予定金額の納付書を発行しますので、入札開始前までに浦添市役所内銀行窓口にて納付をお願いします。なお、納付した入札保証金は、入札終了後に還付いたします。また、落札者の入札保証金は、納付すべき契約保証金がある場合は、その全額又は一部に充当する場合があります。

※２※３　入札保証金の免除

次のいずれかに該当する場合は、入札保証金の全部または一部が免除されます。

(1)　保険会社との間に市を被保険者とする入札保証保険契約を締結し、その証書を提出した場合。

(2)　過去２か年の間に国(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２回以上にわたって締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行したことを証明した場合。

委　　任　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　代　理　人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　　上記の者を私の代理人として、下記の件名の入札に関する一切の権限を委任します。

１．件　　名 　高規格救急自動車購入事業（高度救命処置用資器材）

令和　　年 　月 　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　 印

浦添市長　松本　哲治　　殿

入札辞退届出書

浦添市長　松本　哲治　殿

件名　高規格救急自動車購入事業（高度救命処置用資器材）

上記に係る競争入札について、都合により入札を辞退します。

令和　　年　　月　　日

所　在　地

商　　　号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

入　札　書　（第　　回）

１．件名　　高規格救急自動車購入事業（高度救命処置用資器材）

２．入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記金額で、別に定める浦添市契約規則、仕様書等熟覧のうえ入札しました。

令和　　年　　月　　日

住　　　所

商　　　号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

代理人氏名　　　　　　　　　　　　印

浦添市長　松本　哲治 殿

（注）入札書の記載額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額をアラビア文字を用い、その頭部に「￥」を記入して下さい。

|  |
| --- |
| 質　問　書 |
| 件　名：高規格救急自動車購入事業（高度救命処置用資器材） |
| 提出日　　令和　　年　　月　　日  住　　　所  商　　　号  氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  TEL・FAX |
| 質　問　内　容 |
|  |

※質問書の提出については、令和７年５月19日（月）午前11時までに警防課警防係へ提出してください。持参が難しい場合はメールでの提出でも構いません。ただし入札日までに原本を提出してください。回答につきましては、令和７年５月19日（月）17時までにＦＡＸにて回答いたします。なお、質問の無い場合は提出不要です。

警防課メールアドレス　keibou@city.urasoe.lg.jp