

(様式1)

入札参加申込書

年 月 日

藤 沢 市 長

申込人 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

代表者職氏名 _____ ㊞

藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付に係る一般競争入札に参加したいので、必要書類を添付して申し込みます。

また、藤沢市のホームページに落札者の氏名（法人の場合はその名称）を掲載することについて同意します。

1 添付書類（提出する書類に○を付けること）

- () ① 誓約書（様式2）
- () ② (法人)法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）／(個人)住民票（抄本）
- () ③ 業務実績を証する書類（契約書の写し等）
- () ④ 国税及び本店・支店等が所在する市町村の税の納税証明書
- () ⑤ 設置する自動販売機のカタログ

2 担当者名等

担当者氏名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

メールアドレス _____

(様式2)

誓 約 書

年 月 日

藤 沢 市 長

誓約者 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

私は、藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付けに係る一般競争入札への参加申込みにあたり、入札案内書及び仕様書等の記載事項を承諾し、次の要件のいずれにも該当していることを誓約します。

事実と相違することが判明した場合には、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

- 1 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。
- 2 自動販売機の設置、運營業務について、3年以上の実績を有している者であること。
- 3 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の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）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（手続開始の決定後の者は除く。）等経営状態が著しく不健全な者でないこと。
- 4 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団又は暴力団員及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。
- 5 国税及び地方税を完納している者であること。

(様式3)

入 札 書 (第 回)

年 月 日

藤 沢 市 長

入札人 住所所在地 _____

氏名又は名称 _____

氏 名 印 _____ 印
(代理人)

藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付料として、入札案内書及び仕様書等の記載事項を承諾した上で入札します。

入札金額	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壹	

- (注) 1 記載する金額は、1年間の貸付料の金額（年間光熱水費相当額を含む）で、消費税相当額を加算しない金額を記入してください。
- 2 金額の数字は、算用数字を用いて右詰めで記入し、最初の数字の前に「¥」を記入してください。
- 3 金額の数字に訂正がある場合は、無効となります。

(様式3-2)

見 積 書

年 月 日

藤 沢 市 長

申込人 住所別所在地 _____

氏名又は名称 _____

氏 名 印 _____ ㊞
(代理人)

藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付料として、入札案内書及び仕様書等の記載事項を承諾した上で見積もりします。

見積金額	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壱	

- (注) 1 記載する金額は、1年間の貸付料の金額（年間光熱水費相当額を含む）で、消費税相当額を加算しない金額を記入してください。
- 2 金額の数字は、算用数字を用いて右詰めで記入し、最初の数字の前に「¥」を記入してください。
- 3 金額の数字に訂正がある場合は、無効となります。

(様式4)

委 任 状

年 月 日

藤 沢 市 長

住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

代表者職氏名 _____ ⑩

私は、 _____ ⑩ を代理人と定め、次の
入札にかかわる一切の権限を委任します。

入札年月日 2018年(平成30年) 月 日

入 札 件 名 藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付に係る
一般競争入札

(様式5)

質 問 書

年 月 日

藤 沢 市 長

申込人 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

担当者氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付に係る一般競争入札に参加申込みにあたり、次のとおり質問します。

質問番号	質問内容
1	
2	
3	

- (注) 1 質問のない場合は、提出する必要はありません。
2 本紙で不足する場合は、別紙を添付してください。

(様式6)

入札参加辞退届

平成 年 月 日

藤 沢 市 長

申込人 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

代表者職氏名 _____ (印)

私は、藤沢市民病院病棟用飲料水等の自動販売機設置場所の貸付に係る一般競争入札に参加申込みをしましたが、都合により辞退します。