

様式 1

仕様書等に関する質問申出書・回答書

令和 年 月 日

長浜市病院事業管理者 様

事業年度	令和 5 年度	公告年月日	令和 5 年 1 2 月 2 5 日
業務の名称	令和 5 年度長病経企第 6 3 7 号 建築設備保守管理委託業務		
質問者	住 所		
	商号又は名称		
	代表者職氏名		
	担当者の所属 及び職氏名		
	電話番号		
	F A X 番号		
質問事項	<p>1 仕様書について</p> <p>2 入札説明書について</p>		
回答			

# 入 札 書

入札金額 (月額)	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、建築設備保守管理委託業務に係る入札金

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

長浜市病院事業管理者 高折 恭一 様

- 注) 1 入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を入札書に記入すること。
- 2 記入する金額の数字はアラビア数字で表示し、数字の先頭には「金」を記入すること。
- 3 金額を訂正したものは、無効とすること。
- 4 金額箇所以外の訂正又は抹消箇所には押印すること。

様式3

制限付き一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

長浜市病院事業管理者 様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印  
〔 担当者職氏名  
電話番号  
FAX番号 〕

令和5年12月25日付けで入札公告のあった下記の制限付き一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて、必要な入札参加資格の要件についての審査を申請します。

また、その他の入札公告された当該制限付き一般競争入札に参加する者に必要なすべての要件については満たしていること及び当該申請書及び添付書類のすべての記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 制限付き一般競争入札に付される事項
  - (1) 事業年度 令和5年度
  - (2) 委託業務の名称 令和5年度長病経企第637号建築設備保守管理委託業務
- 2 入札の場所及び日時
  - (1) 日 時 令和6年1月26日(金) 午前9時30分から
  - (2) 場 所 市立長浜病院経営企画課事務室
- 3 添付書類
  - (1) 公益社団法人全国ビルメンテナンス協会又は各都道府県ビルメンテナンス協会の会員証(写し)
  - (2) 300床以上の病院を履行した又は履行している実績を証する書類(写し)
  - (3) 電気主任技術者の免状(写し)

(注) 添付書類については、入札説明書に記載された申請書類作成要項を確認の上、提出してください。