（様式１：本人用）

**入　　　　札　　　　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ￥ | | |
|  | 件　　　名 | 大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約 |
|  | |

　公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程及び「大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約に係る入札説明書」の内容を承諾のうえ、入札します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　殿

(様式２：代理人用)

**入　　　　札　　　　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ￥ | | |
|  | 件　　　名 | 大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約 |
|  | |

　公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程及び「大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約に係る入札説明書」の内容を承諾のうえ、入札します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　殿

（本人用）

**見　　　　積　　　　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ￥ | | |
|  | 件　　　名 | 大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約 |
|  | |

　公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程及び「大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約に係る入札説明書」の内容を承諾のうえ、見積もります。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　殿

(代理人用)

**見　　　　積　　　　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ￥ | | |
|  | 件　　　名 | 大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約 |
|  | |

　公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程及び「大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約に係る入札説明書」の内容を承諾のうえ、見積もります。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　殿

（様式３）

**委　　　任　　　状**

　今般都合により、大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約の入札（見積）に関する一切の権限を　　　　　　　　　　　　　　に委任しましたので、連署をもってお届けします。

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　（受任者）　住　　 所

　 　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

氏 名　　　　　　　　　　　　　印

（委任者）　住　　 所

　 　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

氏 名　　　　　　　　　　　　　印

　公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　殿

（様式４）

**質　　　問　　　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 件名 | 大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約 |
| 会社名 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連絡先 | 住所 |
| ＴＥＬ |
| ＦＡＸ |
| 質問内容 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

令和７年　　月　　日

**入札参加申込書**

公立大学法人大分県立看護科学大学

理事長　麻原きよみ　様

私は、令和７年４月２５日付けで公示された、下記の入札案件に参加したいので、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないこと及び入札公告に記載された当該参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

ＦＡＸ番号

記

１　件　　名

大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約

２　添付書類

競争入札参加資格審査結果通知書

**入札保証金免除申請書**

令和７年　　月　　日

公立大学法人大分県立看護科学大学

理事長　麻原きよみ　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

下記の入札に参加するにあたって、入札保証金の納付の免除を受けたいので申し出ます。

記

１　件　　名

大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約

２　添付書類

・競争入札参加資格審査結果通知書

**業務提携証書**

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大分県立看護科学大学

理事長　麻原きよみ　様

甲（入札参加者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

乙（業務提携者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　甲は、大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約の入札に参加するにあたり、下記の業務について乙と提携することを証します。

記

１　業務提携の内容

・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務

・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務

（契約保証金免除申請書見本）

**契約保証金免除申請書**

令和７年　　月　　日

公立大学法人大分県立看護科学大学

理事長　麻原きよみ　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約に係る契約保証金の納付の免除を受けたいので申し出ます。

記

１　免除理由

　　過去２年間に国、都道府県、国立大学法人、公立大学法人のいずれか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する書面を提出するため。

２　添付書類

契約書（写）

・

（様式５）

**機能等証明書**

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　　殿

住　　　　所　〒

（ふりがな）

商号又は名称

（ふりがな）

氏　　　　名　 　　　　 　　

（法人にあっては、代表者の職氏名）

　大分県立看護科学大学が行う「情報処理教室パソコン等リース契約」に係る入札に関し、下記のとおり調達仕様書をすべて満たすことを証明します。

　なお、関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　納入しようとする物品

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物品名 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（対応体制証明書見本）

**対応体制証明書**

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大分県立看護科学大学　理事長　麻原きよみ　殿

　　　　　　　　　　　　　　 　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　印

　「大分県立看護科学大学情報処理教室パソコン等リース契約」に係る入札に関し、下記のとおり納入体制が整備されていることを証明します。

記

１　体制図

大分県立看護科学大学

【○○担当】

商号又は名称

住所

責任者

人員数

連絡先

【○○担当】

商号又は名称

住所

責任者

人員数

連絡先

【契約者】

商号又は名称

住所

責任者

人員名

連絡先