

入札参加申請書

公立大学法人大分県立看護科学大学

理事長 麻原 きよみ 殿

私は、令和8年10月8日付けで公告された、下記の物品調達に係る競争入札に参加したいので、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

なお、下記誓約事項について誓約します。

令和 年 月 日

住所（所在地）

※入札参加希望者 商号又は名称
（フリガナ）

代表者職氏名

印

電話番号：

FAX番号：

記

1. 調達をする物品等の種類

令和8年度フィジカルアセスメントモデル（PhysikoII）一式

2. 誓約事項

当該競争入札に係る入札参加条件を満たし、契約を締結する能力を有する者であること。

3. 添付書類

入札保証金の免除を希望する場合は、入札保証保険契約に係る保険証券、又は過去2年間に国（独立表正法人通則法（平成11年法律第103号）第2条第1項に規定する独立行政法人及び国立大学法人法（平成15年法律第112号）第2条第1項に規定する国立大学法人を含む。）又は地方公共団体（平成15年法律第118号）第2条第1項に規定する地方独立行政法人を含む。）と種類及び規模をほぼ同じくする契約書の写しを2部提出すること。

入札書（本人用）

入札書

調達物品	令和8年度フィジカルアセスメントモデル（PhysikoII）一式
納入場所	大分県立看護科学大学 実習・研究棟1階 基礎・成老年実習室
金 額	¥

公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は住所
代 表 者 氏 名
印

契約担当者
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

注1 入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。
注2 機器の明細を示す入札金額内訳書（様式自由）を併せて提出してください。

入札書（代理人用）

入札書

調達物品	令和8年度フィジカルアセスメントモデル（PhysikoII）一式
納入場所	大分県立看護科学大学 実習・研究棟1階 基礎・成老年実習室
金 額	¥

公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は住所
代表者氏名

代理人氏名 印

契約担当者
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

注1 入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。
注2 機器の明細を示す入札金額内訳書（様式自由）を併せて提出してください。

見積書（本人用）

見 積 書

調達物品	令和8年度フィジカルアセスメントモデル（PhysikoII）一式
納入場所	大分県立看護科学大学 実習・研究棟1階 基礎・成老年実習室
金 額	¥

公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程を承諾のうえ、上記のとおり見積もりします。

令和 年 月 日

住 所
商号又は住所
代 表 者 氏 名

印

契約担当者
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

注1 見積金額は、契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

見積書（代理人用）

見 積 書

調達物品	令和8年度フィジカルアセスメントモデル（PhysikoII）一式
納入場所	大分県立看護科学大学 実習・研究棟1階 基礎・成老年実習室
金 額	¥

公立大学法人大分県立看護科学大学契約事務規程を承諾のうえ、上記のとおり
見積もりします。

令和 年 月 日

住 所
商号又は住所
代 表 者 氏 名
印

契約担当者
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

注1 見積金額は、契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

委 任 状

調達物品	令和8年度フィジカルアセスメントモデル (PhysikoII) 一式
------	------------------------------------

今般都合により、上記入札（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
商号又は住所
氏 名

印

(委任者)

住 所
商号又は住所
代 表 者 氏 名

印

契約担当者

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