

Ⅱ 《入札参加申込みに関するもの》

一般競争入札参加申込受付票

草加市立病院 施設管理課

入札参加申込者	商号又は名称 代表者名 ㊟
公告年月日	令和元年（2019年）5月 日（ ）
委託名	草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託
履行場所	草加市草加二丁目21番1号 草加市立病院
入札年月日	令和元年（2019年）5月30日（木）
入札保証金	免除
受付日	

※ 審査の結果、入札参加資格の要件を満たさず、申込みを受理しない場合は、令和元年（2019年）5月24日（金）正午までに入札参加申込者あて連絡します。

一般競争入札参加申込書

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

申込者 住 所

商号又は名称

代表者氏名 _____ (印)

連絡先・電話番号

次の委託の一般競争入札に参加したいので、申し込みます。

- 1 公告年月日 令和元年（2019年）5月 日（ ）
- 2 委 託 名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託
- 3 履 行 場 所 草加市草加二丁目21番1号 草加市立病院

委託実績申出書

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

次の委託の入札参加資格に係る受注実績を申出します。

【委託名】 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

申込者 住 所
商号又は名称

代表者氏名 _____ ㊞

【受注・施工の実績】 次のとおりに相違ありません。

実績の区分	元請けとしての受注・委託実績
委託名	
発注機関名	
履行場所	
受注契約金額	
履行期間	(着手日) 平成 年 月 日 から (完成日) 平成 年 月 日 まで
受注形態	単体 ・ 共同企業体(出資比率 %)
委託概要	
委託実績を証する書面	別添(写し)のとおりに

※ 注意事項

委託証明書や請負契約書等の委託実績を証明できる書面の写しを添付してください。

配置予定管理技術者名簿

令和元年(2019年)5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

委託名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

申込者 住 所
商号又は名称

代表者名 _____ 印

連絡先・電話番号

配置予定技術者の 職名・氏名	職名 氏名	
取得済資格の名称・ 取得年月日	名称 取得年月日 昭和・平成 年 月 日	
従 事 実 績 の 概 要	発 注 機 関	
	受 注 委 託 名	
	受 注 場 所	
	受 注 契 約 金 額	
	受 注 期 間	
	従 事 時 役 職 名	
	受 注 形 態	単 体 ・ 共 同 企 業 体 (出 資 比 率 %)
	受 注 の 概 要	

※ 注意事項

- 1 複数の配置候補者がいる場合は、候補者ごとに作成してください。
- 2 各技術職種に対応する候補者ごとに作成してください。
- 3 取得有資格を証明する資格者証などの写しを添付してください。
- 4 履行証明書や契約書等の請負実績を証明できる書面(写し)を添付してください。

Ⅲ 《その他の提出書類》

質 問 書

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

委 託 名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

質 問 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 _____ (印)

連絡先・電話番号
担当者名 _____

次のとおり質問します。

質問事項

入 札 書

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

1 委 託 名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

2 履 行 場 所 草加市草加二丁目21番1号 草加市立病院

3 金 額

十億	百万	千	円

ただし、消費税は別途と致します。

4 入札保証金 免 除

草加市立病院契約規程に従い、仕様書及び履行場所等も熟知したので、
入札します。

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 _____ (印)

※ 上 記 代 理 人 氏 名 _____ (印)

※ 当該入札に代理人を指定する場合に記載・押印が必要です。

委 任 状

私は、_____ (印) を代理人と定め、次の委託
に関する入札の一切の権限を委任します。

- 1 委 託 名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託
- 2 履 行 場 所 草加市草加二丁目21番1号 草加市立病院

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 _____ (印)

※ 入札当日用。入札を代理人（社員等）に委任する場合に使用

入札辞退届

- 1 委託名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託
- 2 履行場所 草加市草加二丁目21番1号 草加市立病院

上記の委託に係る入札参加を辞退します。

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

上記代理人

氏 名

印

※ 入札（参加）を辞退する場合に使用

見 積 書

1 委 託 名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

2 履 行 場 所 草加市草加二丁目 2 1 番 1 号 草加市立病院

3 金 額

十億	百万			千			円

ただし、消費税は別途と致します。

草加市立病院契約規程に従い、仕様書及び履行場所等も熟知したので、見積
します。

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 _____ (印)

上 記 代 理 人
氏 名 _____ (印)

※ 入札不成立後、随意契約に係る見積の提出時に使用

見積辞退届出書

- 1 委託名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託
- 2 履行場所 草加市草加二丁目21番1号 草加市立病院

上記の委託に係る見積参加を辞退します。

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

上記代理人

氏 名

印

※ 入札不成立後、随意契約に係る見積辞退の場合に使用。

入札保証金免除申出書

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

委託名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

申出者

住 所
商号又は名称

代表者名



上記委託に係る入札保証金の免除を受けたく、次のとおり申出します。
次のとおり、請負実績を証する書面を添付します。

請 負 実 績 の 概 要 1	受注委託名	
	発注機関	
	受注場所	
	受注契約金額	
	受託期間	
	受注形態	単体・共同企業体（出資比率 %）
	受注概要	別紙のとおり

請 負 実 績 の 概 要 2	受注委託名	
	発注機関	
	受注場所	
	受注契約金額	
	受託期間	
	受注形態	単体・共同企業体（出資比率 %）
	受注概要	別紙のとおり

※ 注意事項

履行証明書や契約書等の請負実績を証明できる書面の写しを添付してください。

工事設計図書貸出申込書

令和元年（2019年）5月 日

草加市病院事業管理者 河野 辰幸 様

次の委託に係る設計図書の貸出しを次のとおり申請します。

委託名 草加市立病院本館外壁等改修工事設計業務委託

申込者 住所
商号又は名称
代表者氏名 _____ (印)
連絡先・電話番号

貸出・借受日 令和元年（2019年）5月 日

上記の委託に係る設計図書を確かに借り受けました。

借受者（窓口来訪者）
住所
商号又は名称（所属）
氏 名 _____ (印)
連絡先・電話番号

なお、本日貸出しを受けた設計図書について、令和元年（2019年）5月29日（水）までに確かに持参のうえ返却します。

病 院 の 使 用 欄	
貸 出 日	返 却 日