

質問書

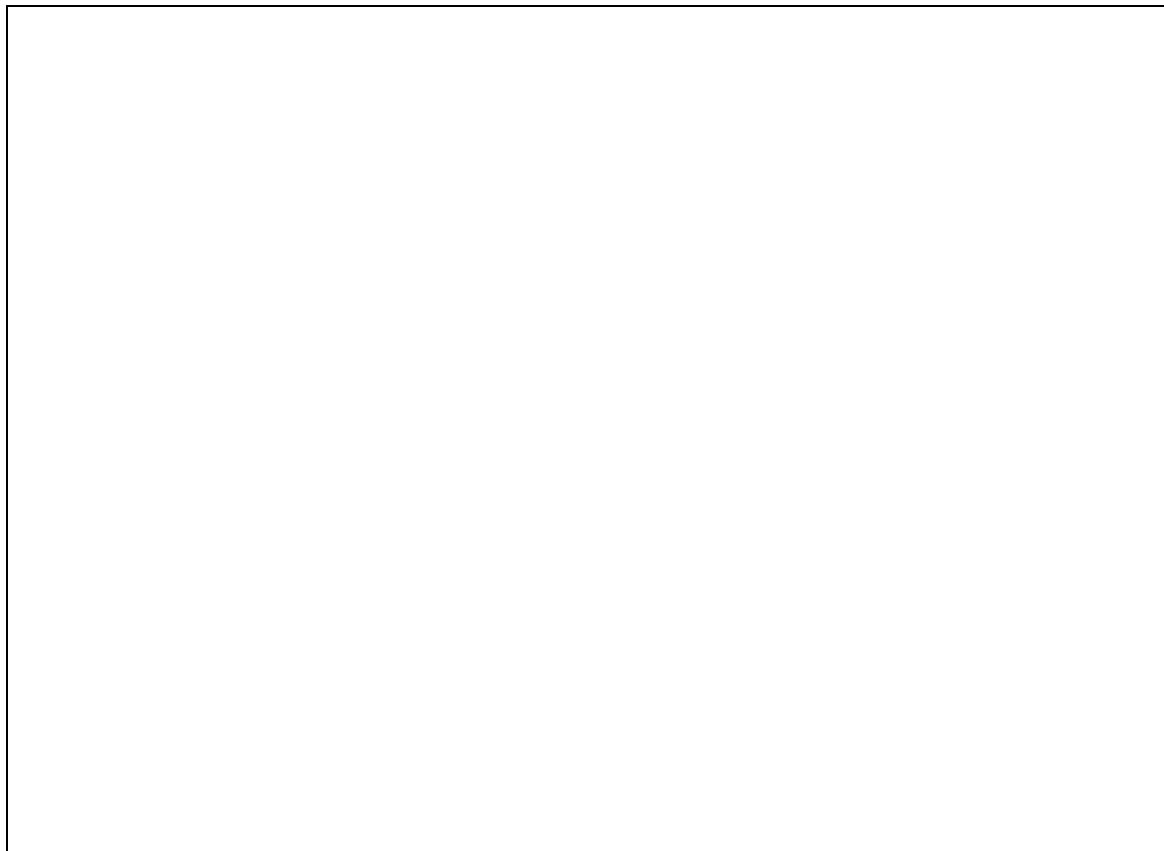
長崎県立こども医療福祉センター
所長 小柳 憲司 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

下記入札にかかる仕様書等について、下記のとおり質問いたします。

記

- 1 名 称 基準寝具賃貸借契約（単価契約）
- 2 質問事項



(この質問に関する内容確認連絡先) 担当者名 _____
_____ 電話番号 _____

委任状

令和 年 月 日

長崎県立こども医療福祉センター

所長 小柳 憲司 様

(委任者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

今般下記の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

(代理人) 住所

氏名

(委任事項)

1 名称 基準寝具賃貸借契約(単価契約)の入札及び見積に関する一切の権限

(注) 代理人の印鑑は、必ず入札書に使用する印鑑と同一のものとすること。

入札書

令和 年 月 日

長崎県立こども医療福祉センター

所長 小柳 憲司 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(代理人による入札の場合は)代理人

下記業務を請負いたいので、下記金額をもって入札します。

記

単価	予定数量
¥ _____ *	8,244 組

(単価には消費税及び地方消費税を含まない。)

1 名 称 基準寝具賃貸借契約(単価契約)

2 履行場所 長崎県立こども医療福祉センター(諫早市永昌東町24番3号)

3 契約期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

備考 1 入札者は、消費税にかかる課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、入札書に消費税抜き価格相当額(単価)を記載すること。

2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。

3 入札者が代理人である場合は、委任状の提出並びに入札書に代理人の記名押印が必要であること。

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

長崎県立こども医療福祉センター

所長 小柳 憲司 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

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名 称 基準寝具賃貸借契約（単価契約）

2 免除申請理由

県を被保険者とする入札保証保険契約を締結したため

入札日の前日から前々年度の間において、本県若しくは他の地方公共団体、国、独立行政法人通則法（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、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又は地方独立行政法人法（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との間で同種、同規模の契約実績（2件以上）を有するため

いずれか該当するものにチェックを入れること

3 添付書類

契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

長崎県立こども医療福祉センター

所長 小柳 憲司 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

下記の契約にあたって、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 名 称 基準寝具賃貸借契約（単価契約）

2 免除申請理由

県を被保険者とする履行保証保険契約を締結したため

入札日の前日から前々年度の間において、本県若しくは他の地方公共団体、国、
独立行政法人通則法（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、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
る国立大学法人又は地方独立行政法人法（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との間で締結した同種、同規模の契約の履行実績
(2件以上)を有するため

いづれか該当するものにチェックを入れること

3 添 付 書 類