

(別紙様式第1号)

入札書(委託)

入札金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
受託の内容	本館特定建築物定期点検他業務委託									
受託の場所	宮崎県立延岡病院（延岡市新小路2-1-10）ほか									
期間	契約日から 令和8年3月31日まで									
入札保証金額	病院局財務規程第81条第2項第2号の規定により免除									

上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、宮崎県病院局財務規程（平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号）等関係規程、設計書、仕様書及び指示事項を承知して入札します。

令和 年 月 日

住所
入札人
氏名

県立延岡病院長 山口 哲朗 殿

入札条件等確認済

委任状

使用印鑑

私は、都合により

() を代理人と

定め、下記業務の見積入札に関する権限を委任します。

記

1. 受託の内容 本館特定建築物定期点検他業務委託

2. 受託の場所 宮崎県立延岡病院（延岡市新小路2-1-10）ほか

令和4年 月 日

住 所

名 称

氏 名

県立延岡病院長

山口 哲朗 殿

代理人の職名又は本人との関係

委任状

使用印鑑

私は、

() を代理人と

定め、貴病院が令和4年度において発注する業務等の請負に関する次の権限を委任します。

記

- 入札又は見積をすること。
- 契約を締結すること。
- 契約金（請負代金）を請求ならびに受領すること。
- 入札及び契約保証金の納付ならびに受領に関すること。
- 復代理人の選任に関すること。
- その他前各号に関する一切の行為。
- 契約の目的 本館特定建築物定期点検他業務委託
場所 宮崎県立延岡病院（延岡市新小路2-1-10）ほか

8. 委任期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日までとする。

令和4年 月 日

住 所

名 称

氏 名

県立延岡病院長 山口 哲朗 殿

※ 委任事項は、適宜補正してください。

(別紙様式第3号)

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

県立延岡病院長 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名
電話番号
FAX番号

印

令和7年12月22日に開札のありました本館特定建築物定期点検他業務委託に係る入札参加資格の確認について、下記の書類を添えて申します。

なお、公告に掲げる欠格要件のいずれにも該当しないこと及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 同種業務実績調書 (別記様式第4号)

2 配置技術者の資格等調書 (別記様式第5号)

3 その他入札参加資格確認に必要な書類

(別紙様式第4号)

同種業務実績調書

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

業務名	
発注機関名	
契約日	
契約金額	
施設名	
場所	(都道府県名・市町村名)
期間	年 月 日 ~ 年 月 日

- 備考
- 1 公告に掲げる同種業務の要件を満たす業務の受託実績を記載すること。
 - 2 契約金額欄については、長期継続契約の場合は12箇月分の金額を計上し、その下に括弧書きで全体額を記載すること。
 - 3 記載した業務について契約書の写し又は発注者の委託業務履行証明書（別記様式第9号）及び業務の内容が確認できる類を添付すること。

(別紙様式第5号)

配置技術者（業務責任者）の資格等調書

住 所

商号又は名称

代表者 氏名

印

① 配置予定者 氏名	
② 生年月日	
③ 採用年月日	
④ 資格の名称	
⑤ 登録年月日	
⑥ 登録番号	

備考

- 1 ③欄は、3ヶ月以上の雇用関係を有することが確認できる資料を添付すること。
- 2 ④欄については、資格を有することが確認できる資料（免許の写し等）を添付すること。

(別紙様式第6号)

令和 年 月 日

落札決定通知書

商号又は名称

代表者氏名

様

県立延岡病院長 山口 哲朗 印

下記の調達案件について、落札者を決定しましたので通知します。

記

調達案件番号	一
調達案件名称	本館特定建築物定期点検他業務委託
開札日時	令和 年 月 日 時 分
入札金額	円(税抜)
落札者 商号又は名称 代表者氏名	商号又は名称 代表者氏名

(別紙様式第7号)

令和 年 月 日

入札参加資格確認結果通知書

商号又は名称

代表者氏名 様

県立延岡病院長 山口 哲朗 印

本館特定建築物定期点検他業務委託に係る入札参加資格について、下記の理由により入札参加資格が認められなかつたので通知します。

記

(入札参加資格がないとした理由)

(注) あなたは、当職に対して入札参加資格がないとされた理由について説明を求めることができます。

説明を求める場合は、この通知を受けた日から2日以内に県立延岡病院へその旨を記載した書面を提出してください。

(別紙様式第8号)

令和 年 月 日

入札参加資格確認中止通知書

商号又は名称

代表者氏名

様

県立延岡病院長 山口 哲朗 印

先に申請のありました下記の業務に係る入札参加資格申請について、あなたの前に落札候補者であった方の入札参加資格が確認された結果、あなたの入札参加資格確認を中止しましたので通知します。

記

業務名

本館特定建築物定期点検他業務委託

(別紙様式第9号)

委託業務履行証明書

業務名	
契約日	
契約金額	
施設名	
場所	(都道府県名・市町村名)
期間	年月日～年月日

受注者

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

上記委託業務が、誠実に履行されたことを証明します。

年月日

発注者

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

(※ この証明書は、本館特定建築物定期点検他業務委託に係る入札参加のための審査に使用するものです。)

(別紙様式第1号)

記載例
代表者が直接参加
される場合

入札書(委託)

代表者印

入札金額	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾	金額の先頭には、必ず¥マークをつけること。数字の訂正はできません。	印 余白に捨印(代表者印)を押印すること。
受託の内容	本館特定建築物定期点検他業務委託		
受託の場所	宮崎県立延岡病院(延岡市新小路2-1-10)ほか		
期間	契約日から 令和8年3月31日まで		
入札保証金額	病院局財務規程第81条第2項第2号の規定により免除		

上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、宮崎県病院局財務規程(平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号)等関係規程、設計書、仕様書及び指示事項を承知して入札します。

令和

年

月

入札書提出期限以前の日(入札書作成日)を記入すること。

住所 ○○市○○○○番地

入札人

氏名 株式会社○○○○

代表取締役 ○○○○

会社印

代表者印

県立延岡病院長 山口 哲朗 殿

入札条件等確認済

記載例

代理人が参加される場合

入札書(委託)

代理人印

入札金額	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾	金額の先頭には、必ず¥マークをつけること。数字の訂正はできません。	印 余白に捨印(代理人印)を押印すること。
受託の内容	本館特定建築物定期点検他業務委託		
受託の場所	宮崎県立延岡病院(延岡市新小路2-1-10)ほか		
期間	契約日から 令和8年3月31日まで		
入札保証金額	病院局財務規程第81条第2項第2号の規定により免除		

上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、宮崎県病院局財務規程(平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号)等関係規程、設計書、仕様書及び指示事項を承知して入札します。

令和 年 月

日
入札書提出期限以前の日(入札書作成日)を記入すること。

住所 ○○市○○○○番地

入札人

氏名 株式会社○○○○

代表取締役 ○○ ○○

代理人 氏名 ○○○長 ○○ ○○

代理人印

県立延岡病院長 山口 哲朗 殿

住所・会社名・代表者名は必ず記入。
委任状がある場合は、代理人の職氏名を併記し、
代理人の印鑑を押すこと。(会社印は押さない)

委任状の代理人欄に押印したものと同じ印鑑を押印すること。(会社印、代表者印は不要です。)

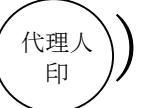
入札条件等確認済

記載例

委任状

使用印鑑

私は、都合により ○○

( 代理人印) を代理人と

定め下記業務の見積入札に関する権限を委任します。

記

1. 受託の内容 本館特定建築物定期点検他業務委託

受託の内容、受託の場所、期間は、「入札説明書」記載のとおり記入すること。

2. 受託の場所 宮崎県立延岡病院（延岡市新小路2-1-10）ほか

令和4年 月 日

住 所 ○○市○○○○番地

名 称 株式会社○○○○

 会社印

氏 名 代表取締役 ○○ ○○

 代表者印

県立延岡病院長

山口 哲朗 殿

代理人の職名又は本人との関係