

様式第 1 号

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 6 年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

茨城県物品調達等競争入札参加資格者登録番号 No. \_\_\_\_\_  
(茨城県会計事務局 会計管理課 会計指導室 調度担当登録番号)

令和 6 年 2 月 22 日付けで公告のあった「重油 JIS 1 種 1 号」に係る入札に参加したい  
ので、下記の書類を添えて申請します。

なお、提出書類の内容については、事実と相違ありません。

記

- 1 「石油販売業開始届出書」の写しまたは変更があった場合は「同変更届出書」の写し
- 2 一般競争入札参加資格等確認資料（様式第 2 号）
- 3 納品証明書（様式第 3 号）
- 4 配送計画証明書（様式第 4 号）
- 5 誓約書（様式第 5 号）

様式 2 号

一般競争入札参加資格等確認資料

令和 6 年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

令和 6 年 2 月 22 日付で公告した「重油 JIS 1 種 1 号」に係る一般競争入札参加資格(1)～(7)について資格を満たす場合、にチェックを入れ、申請書とともに提出してください。

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当していない者であること及び同条第 2 項の規定に基づく茨城県の入札参加の制限を受けていない者であること。
- (2) 茨城県物品調達等競争入札参加者資格審査要項（平成 8 年茨城県告示第 254 号）に基づく物品調達等競争入札参加有資格者名簿に登録されている者であること。ただし、茨城県物品調達等登録業者指名停止基準に基づく指名停止の措置を受けている者でないこと。
- (3) 石油の備蓄の確保等に関する法律（昭和 50 年法律第 96 号）第 27 条の規定により石油販売業の届出をしていることを証明した者であること。
- (4) 本公告に示した調達物品の規格（仕様）に適合した物品及び数量を確実に納入できることを証明した者であること。
- (5) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続き開始の申立てがなされている者（以下「更生会社」という。）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者（以下「再生会社」という。）でないこと。
- (6) 茨城県暴力団排除条例（平成 22 年茨城県条例第 36 号）第 2 条第 1 号から第 3 号に規定する者でないこと。
- (7) 県内に本店支店又は営業所を有すること。

様式第3号

## 納品証明書

令和6年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

下記の品質に定められた物品を納入できることを「出荷保証書」及び「成分分析表」を添付のうえ証明します。

### 記

品質 : JIS規格において、1種1号重油と定められたもの。

様式第4号

## 配送計画証明書

令和6年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

下記のとおり、油槽所から指定の納入場所に指定された日時までに配送可能であることを証明します。

### 記

|                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| 油槽所の名称                |                                    |
| 油槽所の所在地               |                                    |
| タンク容量                 | (記入例：〇〇キロリットル×〇基)                  |
| 重油配送用タンクローリー車の配置台数    | (記入例：〇〇キロリットル車×〇台)                 |
| 当該油槽所から貴大学までの所要時間及び距離 | (所要時間) (距離)<br>約__時間__分 約_____ k m |

様式第5号

誓約書

令和6年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

下記入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

件名 : 重油 JIS 1種1号

殿

茨城県立医療大学長

### 入札参加資格確認通知書

先に申請のあった、重油 JIS 1種1号に係る入札参加資格については、下記のとおり確認したので通知します。

なお、入札参加資格がないと通知された方は、当職に対して競争入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は、令和6年3月18日（月

）午後4時までにその旨を記載した書面を持参してください。

#### 記

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| 公 告 日               | 令和6年2月22日 |
| 競争入札参加資格<br>の有無     | 有 無       |
| 入札保証金の要否            | 必要 免除     |
| 契約保証金の要否            | 必要 免除     |
| 競争参加資格がない<br>と認めた理由 |           |

入札書

令和6年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
代理人氏名

1 件 名 重油 JIS 1種1号

2 入札金額

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 金 | 百 | 拾 | 円 | 拾 | 銭 |
|---|---|---|---|---|---|

※注1 入札金額は、1リットル当たりの単価を記載すること（銭単位まで記載）。

注2 落札決定にあたっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額をもって落札価格とするので、入札者は消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

注3 金額の前に「¥」の記号を付すこと。

委任状

令和6年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、下記入札に係る一切の権限を委任します。

記

1 入札件名 重油 JIS 1種1号

2 代理人 住所  
氏名

印

委任者と代理人の関係

|  |                |
|--|----------------|
|  | 1 役員又は従業員（役職名） |
|  | 2 親族           |
|  | 3 その他（）        |

※ 該当に○を記入すること。また、1の場合は役職名を、3の場合はその他に具体的な関係を記載すること。



質問書

令和6年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

商号・名称

代表者氏名

担当者：

電話番号：

| 件名 | 質問内容 |
|----|------|
|    |      |

※質問等がない場合は提出不要