

(別紙様式1)

誓 約 書

「件名 : 令和5年度消耗品一括購入契約(単価契約)」

上記件名に係る一般競争入札に参加するにあたり、以下の事実について相違ないこと、並びに事実相違があった場合には速やかに通知することを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、一切異議は申し立てません。

1. 予算決算及び会計令第70条及び第71条の規定に該当しない者であること。
2. 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること。
3. 警察当局から、暴力団が実質的に経営を支配する者又はこれに準ずるものとして、国土交通省公共事業等からの排除要請があり、当該状態が継続している者ではないこと。
4. 証明書等の受領期限の日から開札の時までの期間に、四国運輸局長から「工事請負契約に係る指名停止等の措置要領」(平成9年5月30日付官会第1242号)に基づく指名停止を受けていないこと。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

支出負担行為担当官

四国運輸局長 吉元 博文 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(会社名・部署名・氏名) : _____

担当者(会社名・部署名・氏名) : _____

連絡先1 : _____

連絡先2 : _____

(別紙様式2)

確 認 書

件名：令和5年度消耗品一括購入契約（単価契約）

（電子調達システム対象案件）

本案件については、「電子調達システム」により参加します。

令和 年 月 日

会社名等
部 署 名
確 認 者

電子調達システムにより参加する方は、本入札に使用するICカード券面の番号

を記入してください。

【ICカード券面の番号】

「シリアルナンバー（SN）」、「ID」などの項目に続く10桁の数字・英字

（例：14桁、16桁）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【取得者名】

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（左詰で記入。「スペース」分も左詰で記入。枠不足の際は追加してください。）

※ 今回限定した上記のICカード以外を以後において使用した場合、「無効」の入札となる場合があります。

※ 上に記入する「数字・英字」等は、誤記がないように十分留意してください。

紙入札方式での参加を希望する方は、速やかに「紙入札方式参加願」を提出してください。

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。（連絡先は2以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）： _____

担当者（会社名・部署名・氏名）： _____

連絡先1： _____

連絡先2： _____

(別紙様式3)

紙入札方式参加願

件名 令和5年度消耗品一括購入契約(単価契約)

上記の案件について、電子調達システムを利用しての参加ができないため、紙入札方式での参加をいたします。

令和 年 月 日

資格審査登録番号
商号又は名称
郵便番号
住所
代表者氏名
代表者役職
電子くじ番号

(連絡先)

電話番号
メールアドレス

入札者

住所
商号又は名称
代表者氏名

支出負担行為担当官

四国運輸局長 吉元 博文 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(会社名・部署名・氏名) : _____

担当者(会社名・部署名・氏名) : _____

連絡先1 : _____

連絡先2 : _____

(別紙様式4)

委 任 状

受任者

住 所
氏 名
使 用 印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

「令和5年度消耗品一括購入契約（単価契約）」の一般競争入札にかかる入札及び開札に関する件

令和 年 月 日

委任者

住 所
商号又は氏名
代表者氏名

支出負担行為担当官

四国運輸局長 吉元 博文 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。（連絡先は2以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）： _____

担当者（会社名・部署名・氏名）： _____

連絡先1： _____

連絡先2： _____

(別紙様式5)

入 札 書

件 名 令和5年度消耗品一括購入契約（単価契約）

入札金額 金 円也

入札に関する条件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は氏名
代表者氏名

支出負担行為担当官
四国運輸局長 吉元 博文 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。（連絡先は2以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）： _____

担当者（会社名・部署名・氏名）： _____

連絡先1： _____

連絡先2： _____