

(様式第1号)

入札参加資格確認申請書

年 月 日

群馬県公立大学法人
理事長 高田 邦昭 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名
印

2019年5月9日付けで入札公告のありました「学内情報ネットワーク等リース事業」に係る入札に参加する者に必要な資格の確認について、下記のとおり証明書類を添えて申請します。なお、入札参加資格確認資料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 入札参加資格確認資料（様式第2号）
- 2 入札説明書5（3）を確認する書面

(様式第2号)

入札参加資格確認資料

会社名：

入札名	学内情報ネットワーク等リース事業	
要件	内容	備考
(1) 群馬県公立大学法人契約事務取扱規程 第3条第1項	該当する ・ 該当しない	
(2) 会社更生法・民事再生法に基づく 手続開始の申立	該当する ・ 該当しない	
(3) 平成30・31年度物件等購入契約 資格者名簿	非登載 ・ 登載	
(4) 群馬県公立大学法人契約事務規程 第3条第2項（入札参加制限）	該当する ・ 該当しない	
(5) 群馬県の物品の購入等に係る 有資格業者指名停止等措置要領 （指名停止）	該当する ・ 該当しない	
(6) 当該ネットワークシステムを 確実に対応できる者であること。	対応不可能 ・ 対応可能	

(様式第3号)

担 当 者 届

入 札 名	群馬県立県民健康科学大学 学内情報ネットワーク等リ ース事業
会 社 名	
担 当 部 署	
担当者職・氏名	
住 所	
電 話 番 号	
ファックス番号	
メールアドレス	

(様式第4号)

委任状

年 月 日

群馬県公立大学法人
理事長 高田 邦昭 宛て

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、学内情報ネットワーク等リース事業の入札に関する一切の権限を委任します。

代理人 氏名 _____ 印

(様式第5号)

入 札 辞 退 届

年 月 日

群馬県公立大学法人
理事長 高田 邦昭 宛て

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

次の入札について参加の意思を表明しましたが、都合により入札を辞退します。

入札名 群馬県立県民健康科学大学 学内情報ネットワーク等リース事業

(様式第6号)

入 札 書 (第 回)

年 月 日

群馬県公立大学法人
理事長 高田 邦昭 宛て

住 所
入札者 商号又は名称
氏 名 印
代 理 人 印

群馬県公立大学法人契約事務取扱規程及び入札説明書を了承の上、次のとおり入札します。

1 入札金額

	百	拾	万	千	百	拾	円
金							

2 入 札 名 学内情報ネットワーク等リース事業

3 履 行 場 所 群馬県立県民健康科学大学（前橋市上沖町323-1）

(注1) 入札金額は算用数字で記入する。

(注2) 見積もった金額の110分の100に相当する金額を記入する。

(様式第7号)

入札参加資格確認説明申請書

年 月 日

群馬県公立大学法人
理事長 高田 邦昭 宛て

住 所
商号又は名称
代表者氏名 印

2019年5月9日付けで入札公告のありました学内情報ネットワーク等リース事業に係る入札参加資格確認審査の結果において、入札参加資格がない旨の通知を受けましたが、その理由の説明を求めたいので、下記の書類を添えて申請します。なお、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

添付書類

- 1 入札参加資格確認審査の結果についての写
- 2 同上書類中で入札参加資格がないと認めた理由に対する反証及びその証拠書類