

(申請書様式)

一 般 競 争 入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

岩手県立二戸病院長 小笠原 敏浩 様

所在地又は住所

氏名 (商号又は名称)

代表者氏名

印

令和7年12月10日付けで公告のありました「注射薬カート」に係る一般競争入札に参加したいので、
入札説明書3 (1) により関係書類を添えて申請します。

なお、下記要件については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

- 1 地方自治法施行令 (昭和22年政令第16号) 第167条の4の規定に該当一

【 ☐ する ・ ☐ しない 】

- 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若しくは民事再生法 (平成11年法律第225号) に基づく再生手続開始の申立てをしている者又は申立てがなされている者 (更生計画認可又は再生計画認可の決定を受けている者を除く。) で一

【 ☐ ある ・ ☐ ない 】

- 3 岩手県知事が定める物品購入等入札参加資格を有し、令和5・6・7年度競争入札参加資格者名簿に登載されている者で一

【 ☐ ある ・ ☐ ない 】

- 4 岩手県内に本社 (本店) を有する者又は岩手県外に本社 (本店) を有しているが、岩手県内に支店等を有しており、その支店等が3の資格を有して一

【 ☐ いる ・ ☐ いない 】

- 5 入札の日において、岩手県から、物品購入等に係る指名停止等措置基準 (平成12年3月30日制定に基づく指名停止を受けて一

【 ☐ いる ・ ☐ いない 】

本手続きに係る担当者	
所 属	
担当者職氏名	
電話番号	
FAX番号	

(入札書様式)

入札書

令和 年 月 日

岩手県立二戸病院長 小笠原 敏浩 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

上記代理人

委任者住所

代理人氏名

印

一	金	億	千	百	十	万	千	百	十	一	円

件 名 注射薬カート 一式

規格銘柄 仕様書のとおり

納入期限 令和8年3月31日

(委任状様式例)

委 任 状

令和 年 月 日

岩手県立二戸病院長 小笠原 敏浩 様

委任者 所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

入札件名 注射薬カート 一式

記

1 受任者

氏 名

受任者
使用印



2 委任事項

- (1) 入札に関すること
- (2) 上記に附帯する一切の権限

(別紙1)

契約の保証に係る届出書

令和 年 月 日

岩手県立二戸病院長 小笠原 敏浩 様

住 所

氏 名

印

下記1に掲げる業務については、下記2のとおり契約の保証を付すこととしたのでその旨届出します。

記

- 1 業 務 名 注射薬カート 一式
- 2 契約の保証（該当するものに○印を付すること。）
 - (1) 契約保証金の納付
 - (2) 契約保証金に代わる担保の提供
 - (3) 損害金の支払を保証する銀行、金融機関又は保証事業会社の保証
 - (4) 債務の履行を保証する公共工事履行保証証券による保証
 - (5) 損害をてん補する履行保証保険契約