

(メールによる質問用紙)

奈良県総合リハビリテーションセンター院長 殿

商号又は名称：

代表者職氏名：

(担当者職氏名：)

メールアドレス：

質問書（メールによる質問用紙）

次の入札物件について下記のとおり質問します。

入札物件名：奈良県総合リハビリテーションセンターLED照明機器取替工事一式

記

N o	資料名	ページ	項目番号	質問内容

注)「資料名」「ページ」欄は、入札説明書、仕様書等の別と、それぞれの該当ページを記載してください。

競 争 入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書			
		令和 年 月 日	
奈良県総合リハビリテーションセンター院長 殿			
		住所・所在地	
		商号又は名称	
		代表者職氏名	
		印	
		連絡先電話番号	
		連絡先FAX番号	
		連絡先メールアドレス	
令和 8 年 8 月 3 日付けで入札公告のありました、奈良県総合リハビリテーションセンターLED照明機器取替工事に係る競争入札に参加する資格について、下記の書類を添えて申請します。 なお、この申請書及び添付書類の内容については事実と相違ないこと、並びに地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第 4 条の規定に該当しない者であることを誓約します。 併せて、落札者と決定した場合は、奈良県総合リハビリテーションセンターLED照明機器取替工事に関する仕様書の内容の実現を行うことを誓約します。			
記			
奈良県登録番号 または競争参加資格 審査登録番号		資 本 金	千円
LED照明機器取替工事の実績			
契約の相手方（施設名）		契 約 期 間	
	国・地方公共団体・法人	. . . ~ . . .	
	国・地方公共団体・法人	. . . ~ . . .	
	国・地方公共団体・法人	. . . ~ . . .	
添付書類 1. 契約実績 ※契約書の写しを添付してください。 2. 反社会的勢力排除に関する誓約書（様式 5）及び役職員等名簿（様式 6）を添付してください。 3. 競争参加資格（全省庁統一資格）結果通知書または、奈良県入札参加資格結果通知書の写し 4. 営業所等調書 ※様式は任意とし、所在地のわかる地図・奈良県総合リハビリテーションセンターまでの所要時間を記載のうえ、上記の事項を証明する内容であること。			

奈良県総合リハビリテーションセンター

L E D照明機器取替工事一式

入札書

金 円

(内訳)

(消費税等抜き)

① 照明機器類	円
② 雑材料消耗品	円
③ 電工労務費	円
④ 既設撤去処分	円
⑤ 諸経費	円

ただし、

委 託 名 奈良県総合リハビリテーションセンター
L E D照明機器取替工事 一式

履行場所 奈良県磯城郡田原本町大字多722番地
奈良県総合リハビリテーションセンター

上記のとおり入札します。

令和 8 年 8 月 2 8 日

奈良県総合リハビリテーションセンター院長 殿

入札者 住 所

氏 名

(代理人)

印

印

奈良県総合リハビリテーションセンター
L E D照明機器取替工事一式

委 任 状

私は、
を代理人と定め、下記入札に関する権限を委任
します。

委 託 名 奈良県総合リハビリテーションセンター
L E D照明機器取替工事一式

履行場所 奈良県磯城郡田原本町大字多722番地
奈良県総合リハビリテーションセンター

受任者 使用印	
------------	--

令和 年 月 日

奈良県総合リハビリテーションセンター院長 殿

入札者 住 所

氏 名



入札書記載例

奈良県総合リハビリテーションセンター
L E D照明機器取替工事一式

入札書

金 〇,〇〇〇,〇〇〇円

(内訳)	(消費税等抜き)
① 照明機器類	円
② 雑材料消耗品	円
③ 電工労務費	円
④ 既設撤去処分	円
⑤ 諸経費	円

※①～⑤の合計金額を入札額として記入してください。
※入札額と内訳合計額の不一致・計算間違いは失格となります。

ただし、

委 託 名 奈良県総合リハビリテーションセンター
L E D照明機器取替工事 一式

履行場所 奈良県磯城郡田原本町大字多722番地
奈良県総合リハビリテーションセンター

上記のとおり入札します。

令和8年8月28日

奈良県総合リハビリテーションセンター院長 殿

入札者 住 所 〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇〇〇〇

(代理人)

印

印

見積もった金額の110分の100に相当する金額（消費税等抜き金額）を記入してください。

登録印を押印してください。
代理人で応札される場合は、委任状に押印している受任者使用印で入札してください。

留 意 事 項

入札書を入れる封筒の記載事項及び封印について

- (1) 封筒表面の記載事項（当該入札の特定のため）
①物件名 ②入札日 ③入札者名（代理人名） を記載すること。
- (2) 封筒の封印について
代表者の印又は委任を受けた者の印（どちらでも可）

例

表

入 札 書 在 中

奈良県総合リハビリテーションセンター 院長 林 雅弘 殿

物件名 奈良県総合リハビリテーションセンター

LED照明機器取替工事一式

入札日 令和8年8月28日

入札者名 ○○○○○(株)

代表者 ○○○○

(代理人名 ○○○○)

裏

① _____ ① _____ ①

反社会的勢力排除に関する誓約書

令和 年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
理事長 岡野 年秀 殿

所在地
届出者 商号又は名称
代表者名

届出者は地方独立行政法人奈良県立病院機構反社会的勢力への対応に関する規程（「以下「規程」という。）第2条に規定する反社会的勢力に該当しないこと及び下記の事項について誓約します。

なお、下記の事項について確認するため、別紙役職員等名簿を提出し奈良県警察に照会が行われることに承諾します。また、下記の事項に該当となった場合には、速やかに届け出るとともに、契約解除、入札参加停止など、機構の行う一切の措置について、異議を申し立てず、一切の損害賠償請求を行いません。

記

1. 自己又は自己の法人その他の団体の役員等は、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - ア 役員等（法人にあっては役員（非常勤の者を含む。）、支配人及び支店又は営業所（常時物品購入等契約に関する業務を行う事務所をいう。以下同じ。）の代表者を、個人にあってはその者、支配人及び支店又は営業所の代表者をいう。以下同じ。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成三年法律第七十七号。以下「法」という。）第二条第六号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）である。
 - イ 暴力団（法第二条第二号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与している。
 - ウ 役員等が、その属する法人、自己若しくは第三者の不正な利益を図る目的で、又は第三者に損害を与える目的で、暴力団又は暴力団員を利用している。
 - エ 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与している。
 - オ ウ及びエに掲げる場合のほか、役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している。
2. 1アからオまでに掲げるものを下請契約等の相手方にしません。
3. 下請契約等の相手方が反社会的勢力等であることを知ったときは、当該下請契約等を解除します。

以上

役職員等名簿（代表者についても記入してください。）

[illegible]