（様式１）

**入 札 書**

令和　　年　　月　 日

（あて先）公立大学法人名古屋市立大学 理事長

所在地

入札者 商号又は名称

代表者役職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

名古屋市立大学競争入札参加者手引を承諾の上、下記のとおり入札します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額 | 百億 | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

 件 名

|  |
| --- |
| 名古屋市立大学病院における手術室環境整備・再生滅菌業務委託 |

注1 金額は見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。

注2 金額の直前に「\」又は「金」を記入すること。

（様式２）

**積算内訳書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　公立大学法人名古屋市立大学 理事長

所　　　在　　　地

商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 事項 | 月額（円） | 数量 | 単位 | 総額（円） |
| 令和8年6月1日～令和9年3月31日 | 人件費（院内） |  | 10 | 式 |  |
| 人件費（院外） |  | 10 | 式 |  |
| 院内経費 |  | 10 | 式 |  |
| 洗浄評価費用 |  | 1 | 式 |  |
| 一般管理費 |  | 10 | 式 |  |
| 令和9年4月1日～令和10年3月31日 | 人件費（院内） |  | 12 | 式 |  |
| 人件費（院外） |  | 12 | 式 |  |
| 院内経費 |  | 12 | 式 |  |
| 洗浄評価費用 |  | 1 | 式 |  |
| 一般管理費 |  | 12 | 式 |  |
| 令和10年4月1日～令和11年3月31日 | 人件費（院内） |  | 12 | 式 |  |
| 人件費（院外） |  | 12 | 式 |  |
| 院内経費 |  | 12 | 式 |  |
| 洗浄評価費用 |  | 1 | 式 |  |
| 一般管理費 |  | 12 | 式 |  |
| 令和11年4月1日～令和12年3月31日 | 人件費（院内） |  | 12 | 式 |  |
| 人件費（院外） |  | 12 | 式 |  |
| 院内経費 |  | 12 | 式 |  |
| 洗浄評価費用 |  | 1 | 式 |  |
| 一般管理費 |  | 12 | 式 |  |
|  | **合計（税抜）※入札書に記載する金額** |  |
|  |
|  | 消費税等 |  |
|  | 合計（税込） |  |

注１）必要に応じて、事項名・枠等を変更すること。

（様式３）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　公立大学法人名古屋市立大学 理事長

所　　　在　　　地

商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記件名の入札に関し、名古屋市立大学競争入札参加者手引の第 1の規定に抵触する行為を行った場合は、いかなる処置を受けても一切異議を申し立てないことを誓約します。

記

件　　名

　　　　　名古屋市立大学病院における手術室環境整備・再生滅菌業務委託

（参考）名古屋市立大学競争入札参加者手引　第 1

|  |
| --- |
| 　　(公正な入札の確保)第1　 入札参加者は、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律(昭和22年法律第54号)等に抵触する行為を行ってはなりません。2 入札参加者は、他の事業者その他第三者に対して、自己が当該入札に参加することをみだりに表明してはなりません。3 入札参加者は、正当な理由なく他の事業者に当該入札への参加の有無の問合せをしてはなりません。4 　本学の理事長(以下「理事長」といいます。)は、前項までに規定する行為等が行われ、入札が公正に行われない又は行われなかったと判断した場合は、入札手続を延期、中止又は無効とし、契約締結後のときは当該契約を解除することがあります。 |

（様式４）

**競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　公立大学法人名古屋市立大学 理事長

（申請者）　所　　　在　　　地

商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年９月８日付けで入札公示（以下「公示」という。）のありました入札（名古屋市立大学病院における手術室環境整備・再生滅菌業務委託）について参加させていただきたく、下記 1の資料を添えて資格確認審査を申請します。

なお、公示２に定める資格を有する者であること並びに添付資料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　添付資料

　　（ア）履行実績証明書（様式５）

 2　その他（連絡先）

部　署

　　担当者

　　電　話

注）申請者の欄は、契約に関する権限を有する方を記入してください。

（様式５）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履行実績証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（あて先）公立大学法人名古屋市立大学 理事長　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　令和７年９月８日付けで公示のありました入札（名古屋市立大学病院における手術室環境整備・再生滅菌委託）に係る競争入札参加資格に係る履行実績を有していることについて、下記のとおり届け出ます。　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 契　約　件　名 |  |
| 請負業務の内容 |  |
| 委　託　者　名 |  |
| 契 約 年 月 日 |  |
| 履　行　期　間 |  |

 |

注１）申請者の欄は、本学との契約に関する権限を有する者を記入すること。

注２）契約件名他届出内容が確認できる契約書（写）等を添付すること。

（様式６）

**建物図面交付申請書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）公立大学法人名古屋市立大学 理事長

　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和7年9月8日付けで入札公示のありました「名古屋市立大学病院における手術室環境整備・再生委託」にかかる建物図面の交付を申請します。交付を受けた図面は、本入札参加のためにのみ使用し、入札終了後は速やかに返却することを誓約します。

１　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 携帯電話（任意） |  |

　２　建物図面の受領印等

|  |
| --- |
| (受領印/ｻｲﾝ) |

注1) 申請者の欄は、契約に関する権限を有する方を記入すること。

注2) 建物図面交付申請書の原本を持参し、交付を受けること。