

様式第 1 号

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和 年 月 日

まんのう町長 栗田 隆義 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名

令和 7 年 5 月 8 日付けで入札公告のありました「令和 7 年度内科診療所電子カルテシステム」の入札に参加する資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、入札公告の第 2 の 1 に掲げる要件を満たしていること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 公告内容にある申請に必要な書類

(注 1) まんのう町又は香川県の競争入札参加資格者名簿に登載されていることが確認できる書類を添付すること。

(注 2) 香川県内に本店、本社又は支店、営業所等を有することが確認できる書類を添付すること。

(注 3) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 35 年法律第 145 号）に規定する高度管理医療機器等販売業許可及び医療機器修理業許可が確認できる許可証の写しを添付すること。

様式第2号

入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

まんのう町長 栗田 隆義

先に申請のあった、令和7年度内科診療所電子カルテシステムに係る入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。

記

入札公告日	令和7年5月8日	
物 品 名	令和7年度内科診療所電子カルテシステム	
入札参加資格の 有 無		
	入札参加資格がないと認めた理由	

(注)

- 1 入札参加資格があると通知された者又はその代理人が入札及び開札に参加する場合は、本通知書の写しを持参してください。
- 2 入札参加資格がないと通知された方は、当職に対して入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができます。この説明を受ける場合には、令和7年5月22日までに、(申請書の提出先へ)その旨を記載した書面を持参により提出してください。郵送または電送によるものは受け付けません。

別紙様式第1号

令和 年 月 日

まんのう町 栗田 隆義 様

令和7年度内科診療所電子カルテシステム

会社名
担当者名
電話番号
FAX 番号
メールアドレス

質 疑 書

質疑事項

--

※1 提出期限：令和7年5月28日（水）正午必着

※2 提出先 ：まんのう町琴南支所 宛て

FAX 0877-85-2077

様式第 4 号

入 札 書

令和 年 月 日

まんのう町長 栗田隆義 様

入札者 住 所

名称又は商号

氏 名

印

まんのう町契約規則並びに仕様書及び指示事項を承諾の上、次のとおり入札します。

入札金額		億	千	百	十	万	千	百	十	円
------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

内 訳	品名	規格	数量	単価	金額	備考

件名

令和 7 年度内科診療所電子カルテシステム

設置場所

まんのう町造田地内等

備考 1 入札金額は、アラビア数字をもってインク又は墨で記入するとともに頭書に〒の記号を付記すること。

2 入札金額を訂正しないこと。