

様式第 1 号

競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

令和8年（2026年）6月10日付けで公告のありました血管造影X線診断装置に係る入札に参加する資格について、その有無を確認されるよう、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 競争入札参加資格審査調書（様式第2号）

1 品名

血管造影 X 線診断装置

2 競争入札参加資格要件

次の(1)～(10)に掲げる条件をすべて満たしていることを誓約します。虚偽の事項があった場合は、いかなる措置を受けても異議ありません。なお、この書類を提出した以後に(1)から(10)に掲げる条件のいずれかを満たさなくなった場合は、速やかに届け出ます。

- (1) 熊本市病院局物品売買等の契約に係る競争入札（見積）参加資格審査申請書を提出し、熊本市病院局物品売買等の契約参加資格者に関する要綱（平成 28 年 4 月 1 日施行）第 5 条に規定する参加資格者名簿に登録されている者であること。
さらに、「医療機器」の業種で登録をしていること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項各号の規定に該当しない者であること。
- (3) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）第 17 条の規定による更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）第 21 条の規定による再生手続の開始の申立てがなされた場合は、それぞれ更生計画の認可決定又は再生計画の認可決定がなされていること。
- (4) 熊本市病院局が締結する契約等からの暴力団等の排除措置要綱（平成 21 年 4 月 1 日制定）第 3 条第 1 号の規定に該当しないこと。
- (5) 熊本市病院局から熊本市病院局物品購入契約等に係る指名停止等の措置要綱（平成 21 年 4 月 1 日制定）に基づく指名停止を受けている期間中でないこと。
- (6) 消費税及び地方消費税並びに本市市税の滞納がないこと。
- (7) 業として本件競争入札に付する契約に係る業務を営んでいること。
- (8) 過去 3 年の間、熊本市病院局との契約において、違反又は不誠実な行為を行った者であって契約の相手方として不適当と熊本市病院局事業管理者が認めるものでないこと。
- (9) 熊本市公契約条例（令和 7 年条例第 54 号）第 8 条に基づき誓約書を提出するなど、本条例を遵守していること。
- (10) 本件競争入札に事業協同組合（中小企業等協同組合法（昭和 24 年法律第 181 号）第 3 条に規定する事業協同組合をいう。以下同じ。）として競争入札参加資格確認申請書を提出した場合、その組合員は単体として、競争入札参加資格確認申請書を提出することはできない。
本件競争入札に事業協同組合として参加する場合は、業務を担当する組合員についても併せて(5)、(8)及び(9)の要件を全て満たす者であること。

年 月 日

申請者
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

【連絡担当部署】

部署名		担当者名	
電話番号		F A X	
電子メール			

入 札 書

金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

品 名 血管造影X線診断装置

契約条件及びその他関係規定を承諾のうえ入札します。

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

(代理人の場合：代理人)

熊本市病院事業管理者(宛)

(備考)

- 1 入札金額の有効数字直前に¥を付すこと。
- 2 入札金額は、見積った契約金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- 3 代理人による入札を行う場合も、全ての事項について記載すること。

入札書注意事項

入 札 書

金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

品 名

契約条件及びその他関係規定を承諾のうえ入札

令和 年 月 日

住 所

商 号
又 は 名 称

代表者職氏名

(代理人の場合：代理人)

熊本市病院事業管理者 (宛)

(備考)

- 1 入札金額の有効数字直前に¥を付すこと。
- 2 入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- 3 代理人による入札を行う場合も、全ての事項について記載すること。

【注意事項】
日付は、入札・開札日の年月日とする。ただし、入札書を事前に提出する場合及び郵便による入札の場合の日付は、入札書を作成した年月日とする。

また、再入札書を同封する場合は、再入札書の日付は開札日とすること。

委任状ありの場合の記入例

入 札 書

金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
	有効数字の直前に必ず「¥」を記入すること									

品 名

見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載

熊本市契約事務取扱規則その他関係規定を承諾のうえ入札します。

年 月 日

住 所 熊本市中央区手取本町1-1

商号又は名称 株式会社 熊本商事

代表者職氏名 代表取締役 熊本 太郎

(代理人の場合 : 代理人 **熊本 花子**)

熊本市病院事業管理者 (宛)

代理人が入札する場合、必ず記載。

(備考)

- 1 入札金額の有効数字直前に¥を付すこと。
- 2 入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- 3 代理人による入札を行う場合も、全ての事項について記載すること。

委 任 状

私は、_____を代理人と定め下記の件に関する入札及び見積りの一切の権限を委任します。

記

品 名 _____

年 月 日

委任者 住 所 熊本市中央区手取本町1-1

商 号
又 は 名 称 株式会社 熊本商事

代 表 者 名 代表取締役 熊本 太郎



熊本市病院事業管理者(宛)

落札後の手続きについて

入札後、落札された場合はすみやかに以下の手続きが必要になりますので、落札者は本書を確認のうえ、速やかに手続きを行ってください。

落札決定の日から7日以内に熊本市病院局に対し契約の申し出が必要であり、下記のとおり契約日までに契約保証金を納付していただく必要があります。
契約保証金の免除の場合は、下記の(2)をご参照ください。
契約保証金の納付(若しくは免除申請の承認)後、熊本市病院局から提示された契約書の案(2部)に取引印(熊本市病院局競争入札(見積)参加資格審査申請時に届けた印鑑になります。)を押印の上、熊本市病院局へ提出することとなります(契約書は、後日病院事業管理者印を押印のうえ1部をお渡しします。)

記

(1) 契約保証金の額・納付方法

落札金額(入札金額×1.10)の100分の10以上の金額になります。
詳細は落札後、“履行保証のお知らせ”をお渡ししますので、そちらをご参照ください。

熊本市病院局が発行する納入通知書により対象となる金融機関から納付した後、熊本市病院局の提示する契約保証金納付書に記名押印し、納入通知書兼領収証書の写しを添えて財務課にご提出ください。

(2) 契約保証金の免除

次のいずれかの場合、必要書類を財務課に提出し承認を受けたときは契約保証金が免除されます。

(ア) **損害保険会社と履行保証保険契約を締結する場合**(熊本市病院局契約事務取扱規程第2条において準用する熊本市契約事務取扱規則第22条第2項第1号による免除)

(必要書類)

契約保証金免除申請書[公告文添付の別紙様式]

履行保証保険証書(原本)

履行保証保険証書は、以下の点を満たす必要があります。

- ・ 保険期間・・・契約締結日から納期まで
- ・ 保険金額・・・落札金額(入札金額×1.10)の100分の10以上

(イ) 本件の契約締結予定日より過去2年の間に、国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じとする物品売買(修理)契約を2回以上誠実に履行している場合(熊本市病院局契約事務取扱規程第2条において準用する熊本市契約事務取扱規則第22条第2項第3号による免除)

(必要書類)

契約保証金免除申請書[公告文添付の別紙様式]

履行証明願[公告文添付の別紙様式]にて当該団体から証明を受けたもの

履行証明願の注意点

- ・ **同規模とは、今回の入札の落札金額(入札金額×1.10)の8割以上になります。**
- ・ 本店・支店又は営業所等が締結した契約についても対象となります。
履行証明願に代わるものとして、契約書の写しに発注者が契約の適正な履行完了を認めた書類の写しを添えても可。

(3) 契約保証金の還付方法

業務の完了・請求時に、契約保証金返還請求書[公告文添付の別紙様式]にて請求してください。

詳細は契約担当者にご確認ください。

契約保証金納付書

1 品 名 血管造影X線診断装置

2 契 約 金 額 ￥ 円

3 契約保証金納付額 ￥ 円

上記のとおり、契約保証金を納付しましたので、納入通知書兼領収書の写しを添えて提出します。

年 月 日

住 所

商 号
又は名称

代 表 者
職 氏 名

熊本市病院事業管理者（宛）

契約保証金返還請求書

- 1 業務名 血管造影X線診断装置
- 2 請求金額 ￥ 円
- 3 還付の事由 業務完了のため

上記のとおり、契約保証金の還付を請求します。

年 月 日

住 所

商 号
又は名称

代 表 者
職 氏 名

熊本市病院事業管理者（宛）

（口座振替先）

銀 行
信用金庫
信用組合

支店

口座種別 普通・当座 口座番号

口座名義人

契約保証金免除申請書

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

（申請者）住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

血管造影X線診断装置の契約を締結するにあたり、契約保証金の免除を受けたいので、別添の資料を添えて申請します。

（添付書類）

公告12の(3)のアに該当する場合

- ・履行保証保険証券

公告12の(3)のイに該当する場合

- ・履行証明願（書）
（契約先からの履行証明を受けたもの 2件分）
- ・当該証明の対象となる契約書の写し

履行証明願（書）

年 月 日

様

（申請者）住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和8年（2026年）7月22日に行われた熊本市病院局の入札で落札した血管造影X線診断装置の契約締結手続きにおいて、契約保証金の免除を受けるために必要ですので、下記のとおり当社が履行したことを証明願います。

記

1 業務名

2 契約金額

3 契約期間 年 月 日 ~ 年 月 日

4 履行場所

上記の業務を貴社が履行したことを証明します。

年 月 日

所 属

職氏名

印

年 月 日

様

熊本市病院局事務局財務課

履行保証のお知らせ

業務名： 血管造影 X 線診断装置

履行場所： 熊本市立熊本市市民病院
(熊本市東区東町4丁目1番60号)

この契約には、次のいずれかの契約保証が必要です。

- ・ 契約保証金の納付
- ・ 履行保証保険契約の締結(定額てん補)

契約金額 ¥
(うち消費税額 ¥)

保証金額 ¥

契約予定日 年 月 日

履行期間 自 契 約 日
至 令和9年(2027年)1月31日