

第1号様式
(ファクシミリ送信)

入札説明書等に関する質問書

令和 年 月 日

福島県立たむら支援学校長

入札参加者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名
電話番号 (- -)
ファクシミリ (- -)

案件名	特別支援学校学習用タブレット端末等 一式
質 問 事 項	

入札説明書等に関する回答書

令和 年 月 日

福島県立たむら支援学校長

案件名	特別支援学校学習用タブレット端末等 一式
質 問 事 項	
回 答 事 項	

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

様

福島県立たむら支援学校長 印

先に申請のありました条件付一般競争入札参加資格については、下記のとおり確認したので、お知らせします。

記

購入等件名 及び数量	特別支援学校学習用タブレット端末等 一式	
本公告に係る	有	
入札参加資格	無	
の有無	入札参加資格がないと認められた理由	

※1 入札参加資格がないと通知された方は、入札参加資格がないと認められた理由について説明を求められます。

入 札 書 (見 積 書)

金 額	億	千	百	拾	万	千		百	拾	円
(税抜)										

品名及び数量 特別支援学校学習用タブレット端末等 一式

納 入 場 所 福島県立たむら支援学校 職員室

納 入 期 限 令和3年8月10日(火)
 (くじの数

--	--	--

)

上記のとおり入札(見積)いたします。

令和 年 月 日

住 所
 商号又は名称

※1

代表者職・氏名

印

福島県立たむら支援学校長 菅野 美恵子

※押印を省略する場合のみ余白に記載

本件責任者	氏名
	所属部署名
	連絡先(電話番号)
本件事務担当者	氏名
	所属部署名
	連絡先(電話番号)

- 注) 1 入札書として使用する際は、見積書を二重線で消し込むこと。(見積書として使用する場合は、入札書を二重線で消し込むこと。)
- 2 金額の文字の頭に、¥を付すこと。
- 3 再度入札(見積)の場合は、入札(見積)書の前に「再」と記入すること。
- 4 同額入札による「くじ」に使用する。任意の3桁の値を記入し、空欄をつくらぬこと。(012のように0(ゼロ)を記載する。)記入がない場合は、有資格者コードの下3桁の数値が記載されたものとみなす。
- 5 ※1において押印を省略する場合にのみ余白に「本件責任者名及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

※くじの数及び注4は、郵便入札の場合に記載すること。

(参考様式1)

納入しようとする物品の構成及び定価に関する資料

令和 年 月 日

福島県立たむら支援学校長 菅野 美恵子

申請者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

案件名「 特別支援学校学習用タブレット端末等 一式 」

1 納入予定製品及び価格

(1) iPadOS タブレット端末

メーカー： _____、型式： _____

価 格： (39台) _____

(2) スタンド付きカバー

メーカー： _____、型式： _____

価 格： (39台) _____

(3) キーボード

メーカー： _____、型式： _____

価 格： (39台) _____

(一式計) _____ 円

2. 諸経費 (搬入・据付・調整等の費用) (一式) _____ 円

3. 合計 (1 + 2) _____ 円

(※提案協議書の定価欄と一致すること。)

※定価は、消費税抜きの金額を記載してください。

(参考様式なので、利用する場合には修正等は自由です。)

(参考様式2)

確 約 書

令和 年 月 日

福島県立たむら支援学校長 菅野 美恵子

申 請 者 住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

案件名「 **特別支援学校学習用タブレット端末等 一式** 」

本件について受注した際には、指定の納入期日である令和3年8月10日（火）までに製品を必ず納入することを確約いたします。

(参考様式なので、利用する場合には修正等は自由です。)