(様式１）

誓　　　約　　　書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県立衛生環境研究所長　様

住　　　所

名称又は商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和７年２月28日付けで入札公告のあった感染症(新型コロナウイルス等)遺伝子定量増幅装置(QS5)保守管理業務保守管理業務に係る入札につき、弊社落札の場合は､仕様書及び愛媛県会計規則等に従い、責任を持って遂行することを誓約いたします｡

(様式２）

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立衛生環境研究所長　様

住　　　　所

名称又は商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年２月28日付けで入札公告のあった感染症(新型コロナウイルス等)遺伝子定量増幅装置(QS5)保守管理業務保守管理業務に係る入札に参加する資格について、下記のとおり事実と相違ないことを誓約します。

記

1　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当する者ではありません。

2　　　　　年度に　　　　　　　　　と保守点検業務契約し、履行した実績を有しています｡

※　過去５年の間に、国、地方公共団体等の公的機関と、種類と規模が同程度の契約をしたことを証する書面(写し)を添付すること。

３　愛媛県内に事業所を有しています。

(様式３）

入札(契約)保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立衛生環境研究所長　様

住所

名称又は商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年２月28日付けで入札公告のあった感染症(新型コロナウイルス等)遺伝子定量増幅装置(QS5)保守管理業務保守管理業務に係る入札(契約)における入札(契約)保証金について、愛媛県会計規則第137条(第154条)の規定により、入札(契約)保証金の免除を受けたいので、次の書類を添えて申請します。

※添付書類

○契約書等の写し（２件以上）

過去２年間に､国、地方公共団体等の公的機関と、種類と規模が同程度の契約をしたことを証明する書面

(様式４）

**委　　任　　状**

令和　　年　　月　　日

愛媛県立衛生環境研究所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　を、代理人と定め、

下記に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

　　　ただし、感染症(新型コロナウイルス等)遺伝子定量増幅装置(QS5)保守管理業務保守管理業務に係る入札（見積）