

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
理事長 吉川 伸治 宛

神奈川県入札参加資格者名簿認定番号
企業名称
住所
電話番号
代表者職・氏名

印

入札担当者情報

部署名	
氏名	
電話番号	
FAX	
Eメールアドレス	

下記の入札案件参加について、入札参加資格確認を申請します。

記

入札案件名	令和3年電子ジャーナル・データベースの利用 (単件単価入札分)
-------	---------------------------------

入札参加資格要件記入欄

病院納入実績※	
---------	--

※神奈川県立病院機構に納入実績がある場合は契約書の添付は必要ありません。

記入例

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
理事長 吉川 伸治 宛

神奈川県入札参加資格者名簿に登録されている代表者の役職名、氏名及び印、又は同名簿に受任者登録をしてある場合には登録されている受任者の役職名、氏名及び印。

神奈川県入札参加資格者名簿認定番号
企業名称
住所
電話番号
代表者職・氏名



入札担当者情報

本入札案件を担当される方の
部署名、氏名、連絡先。

部署名	
氏名	
電話番号	
FAX	
Eメールアドレス	

競争入札参加資格確認通知書、入札結果、その他の連絡は、
こちらに記載いただいたEメールアドレスに送信されます。

下記の入札案件参加について、入札参加資格確認を申請します。

記

入札案件名	令和3年電子ジャーナル・データベースの利用 (単件単価入札分)
-------	---------------------------------

入札参加資格要件記入欄

病院納入実績※	他病院又は当機構に納入実績があれば「他病院名」又は「神奈川県立病院機構」と記載し、契約書の写しを添付してください。ただし、当機構に納入実績がある場合は契約書の添付は必要ありません。
---------	--

※神奈川県立病院機構に納入実績がある場合は契約書の添付は必要ありません。

様式 2 (日本工業規格 A 4 縦長型)

入札書

令和 年 月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
理事長 吉川 伸治 宛

神奈川県入札参加資格者名簿認定番号

企業名称

住所

電話番号

代表者職・氏名

㊟

入札担当者情報

部署名	
氏名	
電話番号	
FAX	
Eメールアドレス	

入札案件名	令和 3 年電子ジャーナル・データベースの利用 (単件単価入札分)
入札回数	回目

入札金額	区分	百	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
	<u>¥ 別紙 内訳書のとおり</u>											

入札書は本様式を表紙とし、内訳書については「袋綴じ」した場合には綴じた部分に、「ホッチキス留め」した場合には各ページ間に、代表者又は受任者印を押印してください。

令和3年電子ジャーナル・データベースの利用（単件単価入札分）内訳書

	Journal	出版社	入札金額（円）	
			税抜	税込
1	Blood	Elsevier		
2	Science (New York, N.Y.)	AACS		
3	JAMA	AMA/JAMA & Archives Journals		
4	JAMA Dermatology	AMA/JAMA & Archives Journals		
5	JAMA Oncology	AMA/JAMA & Archives Journals		
6	JAMA Otolaryngology-Head & Neck Surgery	AMA/JAMA & Archives Journals		
7	JAMA Pediatrics & Adolescent Medicine	AMA/JAMA & Archives Journals		
8	JAMA Psychiatry	AMA/JAMA & Archives Journals		
9	Pediatrics 6titles Package**	American Academy of Pediatrics		
10	Journal of Neurosurgery (The Internet journal of neurosurgery)	American Association of Neurological Surgeons		
11	American Journal of Psychiatry	American Psychiatric Publishing Inc.		
12	American Journal of Roentgenology	American Roentgen Ray Society		
13	American Thoracic Society Package*	American Thoracic Society		
14	SFX（電子コンテンツリンクソフト）	ExLibris		
15	Thyroid	Mary Ann Liebert		
16	New England Journal of Medicine	Massachusetts Medinal Society		
17	Proceedings of the National Academy of Science USA	National Academy of Sciences (U.S.)		
18	RUP 3titles Package***	Rockefeller University Press		
19	Journal of Pediatric Endocrinology & Metabolism	Walter deGruyter		
20	メディカルオンライン (1,100)	メテオ		
21	British Journal of Psychiatry	CUP		
22	Bone & Joint Journal (Incl. Supplements) The Journal of Bone & Joint Surgery (British Volume)	Journal of Bone & Joint Surgery Inc.		

*ATS: AJRCCM, AJRCMB, AnnalsATS

**Pediatrics: Pediatrics, Peiatrics in review他

***RUP: Journal of Cell Biology, Journal of Experimental Medicine, Journal of General Physiology
 メディカルオンライン一括契約（KPHO cons.）

- ・リバースチャージに係る消費税等については、算入しない。
- ・辞退するタイトルがある場合には、入札金額欄に「辞退」と記載してください。

入札参加資格確認通知書

本部第 号
令和2年 月 日

株式会社〇〇〇〇〇〇御中
様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
理事長 吉川 伸治

先に申請のあった下記の入札案件に係わる参加資格について、次の通り確認しましたので、通知致します。

記

入札案件名	令和3年電子ジャーナル・データベースの利用（単件単価入札分）	
公告日	令和2年10月26日	
競争参加資格の有無	理由または条件	
入札開始日時	令和2年11月2日（月）13時00分	
入札書提出締切日時	令和2年11月5日（木）12時00分	
開札予定日時	令和2年11月5日（木）13時00分	

入札事務担当者情報

部署名	本部事務局財務部財務経理課
氏名	御菌生
電話番号	045-651-1231
FAX	045-651-1235
Eメールアドレス	satou.19033@kanagawa-pho.jp