

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
神奈川県立こども医療センター総長 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。
申請にあたり、地方独立行政法人神奈川県立病院機構反社会的勢力への対応
に関する規程第 2 条に規定する反社会的勢力に該当しないことを誓約します。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託 (保険外区分)
-------	--------------------------

入札書

令和3年1月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長 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	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託 (保険外区分)
入札回数	回目

入札金額	区分	百	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
	税込み											
	税抜き											

- ・入札書に記載する金額は、上段に消費税及び地方消費税相当額を含む税込みの契約希望金額、下段に税抜きの契約希望金額を記載すること。
- ・免税事業者にあつては、上段、下段とも同額を記載すること。
- ・金額の頭に¥記号をつけること。

入札参加辞退届

令和3年1月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長 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	

下記の入札案件について、入札参加を辞退します。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託 (保険外区分)
辞退理由	

入札参加資格喪失届

令和3年1月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長 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	

下記の入札案件について、入札参加の資格を喪失しましたので、届出ます。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託 (保険外区分)
資格喪失の理由	

入札参加資格確認通知書

こども第 号
令和3年1月 日

〇〇〇〇
代表者 〇〇〇〇 様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター 総長

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	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託（保険外区分）	
公告日	令和2年12月24日（木）	
競争参加資格の有無	理由または条件	
入札開始日時	令和3年1月13日（水）午後1時	
入札書提出締切日時	令和3年1月18日（月）正午	
開札予定日時	令和3年1月18日（月）午後3時	

入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	木村
電話番号	(045) 711-2351
FAX	(045) 721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusat@kanagawa-pho.jp

質問回答書

こども第 号
令和3年1月 日

入札関係業者 各位

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長

下記の入札案件に係る質問について、次のとおり回答します。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託（保険外区分）
質問内容	
回答	

入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	木村
電話番号	(045) 711-2351
FAX	(045) 721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp

再度入札通知書

こども第 号
令和3年1月 日

入札関係業者 各位

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長

下記の入札案件について、再度入札を実施しますので通知します。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託（保険外区分）
入札回数	2回目
入札理由	
入札開始日時	令和3年1月19日（火）午後1時
入札書提出 締切日時	令和3年1月21日（木）正午
開札予定日時	令和3年1月21日（木）午後1時
1回目入札最低金額	円（税抜き）

入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	木村
電話番号	(045) 711-2351
FAX	(045) 721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp

落札者決定通知書

こども第 号
令和3年1月 日

入札関係業者 各位

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長

下記の入札案件について、次の者が落札したことを通知します。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託（保険外区分）
開札日時	令和3年1月 日（ ） 時 分
落札者名	
落札金額	円（税込み） 円（税抜き）

入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	木村
電話番号	(045) 711-2351
FAX	(045) 721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp

不調通知書

こども第 号
令和3年1月 日

入札関係業者 各位

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長

下記の入札案件について、執行が不調となりましたので通知します。

記

入札案件名	遺伝性腫瘍関連遺伝子検査業務委託（保険外区分）
入札回数	2回目
不調理由	

入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	木村
電話番号	(045) 711-2351
FAX	(045) 721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp