

## 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 殿

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	

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。  
申請に当たり、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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
-------	--------------------

様式2

## 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  
神奈川県立こども医療センター総長 殿

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

⑩

### 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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
入札回数	回目

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

- ・入札書に記載する金額は、税抜きの契約希望金額に記載すること。
- ・金額の頭に¥記号をつけること。

## 入札参加辞退届

令和 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 殿

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	

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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
辞退理由	

## 入札参加資格喪失届

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 殿

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	

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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
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 年 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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事	
公告日	令和4年3月31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4年5月10日（火）午前8時30分	
入札書提出締切日時	令和4年5月13日（金）正午	
開札予定日時	令和4年5月13日（金）午後1時00分	

## 入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	田丸 雄作
電話番号	045-711-2351（内線 2268）
FAX	045-721-3324
Eメールアドレス	kcme-nyuusat@kanagawa-pho.jp

## 質問回答書

こども第 号  
令和 年 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

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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
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	田丸 雄作
電話番号	045-711-2351 (内線 2268)
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 年 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

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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
入札回数	2回目
入札理由	
入札開始日時	令和 年 月 日 ( ) 午前 8 時 30 分
入札書提出 締切日時	令和 年 月 日 ( ) 正午
開札予定日時	令和 年 月 日 ( ) 午後 1 時 00 分
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	田丸 雄作
電話番号	045-711-2351 (内線 2268)
FAX	045-721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp

様式13

## 落札者決定通知書

こども第 号  
令和 年 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

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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
開札日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分
落札者名	
落札金額	円 (税抜き)

### 入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	田丸 雄作
電話番号	045-711-2351 (内線 2268)
FAX	045-721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp



様式15

## 不調通知書

こども第 号  
令和 年 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

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	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
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	田丸 雄作
電話番号	045-711-2351 (内線 2268)
FAX	045-721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp

## 入札結果通知書

こども第 号  
令和 年 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

下記の入札案件について、入札結果を次のとおり通知します。

### 記

入札案件名	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
開札日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分
入札結果	

### 入札事務担当者情報

部署名	経営企画課
氏名	田丸 雄作
電話番号	045-711-2351 (内線 2268)
FAX	045-721-3324
Eメールアドレス	kcmc-nyuusatu@kanagawa-pho.jp

令和 年 月 日

## 設計図書頒布申込書

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

住所

電話番号

企業名

代表者職・氏名

⑩

入札案件名	こども医療センター敷地内擁壁改築工事
-------	--------------------

にかかる設計図書の頒布を申し込みます。

1. 頒布希望部数 1 部

\*電子データで頒布。

2. 取得方法

神奈川県立病院機構ホームページの入札案内に掲載されている設計図書のパスワードをお伝えします。

神奈川県立こども医療センター 経営企画課 田丸

郵便番号 232-8555

所在地 横浜市南区六ツ川2-138-4

電話番号 045(711)2351

FAX番号 045(721)3324