

(様式第1号)

入札参加資格確認書

鳥取県知事 平井 伸治 様

調達名称：令和8年度医薬材料

- 1 当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者です。
- 2 当社は、令和6年鳥取県告示第507号（物品等の売買、修理等及び役務の提供に係る調達契約の競争入札参加者の資格審査の申請手続等について）に基づく競争入札参加資格（以下「競争入札参加資格」という。）を有するとともに、以下のいずれかの業種区分に登録されている者です。
 - ア 医療・理化学機器類の医療機器
 - イ 医療・理化学機器類の理化学機器
- 3 当社は、この調達の公告日から本書提出日までの間のいずれの日においても、鳥取県指名競争入札参加資格者指名停止措置要綱（平成7年7月17日付第157号）第3条第1項の規定による指名停止措置を受けている者ではありません。

また、開札日（再度入札を含む。）までに指名停止措置を受けた場合は、入札参加資格を無効とされても異議を申し立てません。
- 4 当社は、鳥取県内に本店、支店、営業所又はその他の事業所を有しています。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
役職及び氏名

(作成責任者)
所属・職・氏名
電話番号
ファクシミリ
電子メールアドレス

(注) 4について、鳥取県競争入札参加資格審査事務取扱要綱（昭和40年1月30日付発出第36号）第5条第1項に規定する競争入札参加資格者名簿に県内事業所の登録がされていない者は、法人県民税及び法人事業税に係る課税標準の分割に関する明細書（その1）の写し（地方税法施行規則（昭和29年総理府令第28号）第10号様式。以下「明細書写し」という。）を添付すること。ただし、県内事業所を設立して間もない場合において、明細書の写しが添付できない場合は、県内従業員数の分かる受理印のある公的資料（県内市町村へ提出した設立届の写し（受理印が押印されたもの）等）を添付すること。

(様式第2号)

質 問 書

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

提出者

住 所

氏 名

(法人にあつては法人名及び代表者の職・氏名)

担当者部署

担当者氏名

電 話

ファクシミリ

電子メール

令和8年度医薬材料に関する下記事項について質問します。

記

【質問事項1】

【質問事項2】

【質問事項3】

(様式第3号)

委 任 状

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

委任者 住 所
商号又は名称
役職及び氏名

印

私は下記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項 令和8年度医薬材料に関する入札の権限

受任者 住所

氏名

入札書 (第 回)

鳥取県知事 平井 伸治 様

次のとおり入札します。

令和 年 月 日

入札者 住所

商号又は名称

代表(受任者)
氏名

調達名称：令和8年度医薬材料

No.	品目	メーカー名	品番等	単位	入札金額 (税抜)
1	自動核酸抽出装置用試薬	プレジジョン・システム・サイエンス	E1300	箱	円
2	自動核酸抽出装置用消耗品キット	プレジジョン・システム・サイエンス	F4430	箱	円
3	1.5mlマイクロチューブ	ワトソン	131-415CS-N	箱	円
4	2.0mlハイパーマイクロチューブ	ワトソン	132-620CS-N	箱	円
5	ウイルス検査臨床検体の輸送液体培地	極東製薬	51-62311-6	箱	円
6	鼻咽頭等から検体採取用スワブ	極東製薬	503CS01-E	箱	円
7	グリップチップ	インテグラバイオ	6505	箱	円
8	10 μ ピペットチップ	サーモフィッシャー	2140-05-RIPK	箱	円
9	20 μ ピペットチップ	サーモフィッシャー	2149P-05-RIPK	箱	円
10	次世代シーケンサー用試薬	イルミナ	20031371	箱	円
11	生培地 (血液寒天培地)	ベクトン・ディッキンソン	251239	箱	円
12	逆転写酵素	NEB	E3010L	箱	円
13	全ゲノム解析用ライブラリ試薬	キアゲン	180484	箱	円
14	高速ホモジナイザー交換シャフト	セントラル科学貿易	1103 0299	本	円
15	固相抽出カートリッジ	スペルコ	54035-U	箱	円
16	固相抽出カートリッジ	スペルコ	52655-U	箱	円
17	精製カートリッジ	メルク	LCPAK000J	箱	円
18	超純水製造装置消耗品セット	メルク	LCMQINTA1	箱	円
19	電気化学分析用電極チップ	メトロームジャパン	6.1258.000	箱	円
20	イオン交換樹脂	栗田工業	DX-15用	本	円

No.	品目	メーカー名	品番等	単位	入札金額（税抜）
21	イオン交換樹脂カートリッジ	アドバンテック東洋	RF000131	組	円
22	捕集管	シグマアルドリッチ	20355	箱	円
23	オゾンスクラバー	日本ウォーターズ	WAT054420	箱	円
24	捕集管	日本ウォーターズ	WAT037500	箱	円
25	PTFEフィルター	富士フィルム和光純薬	302-43055	箱	円
26	ダストフィルター	東亜DKK	6936210K	箱	円
27	テープろ紙	東亜DKK	7008500K	個	円
28	リボンカセット	東亜DKK	131J085	個	円
29	記録紙	小林クリエイト	CH5154-5KK (R)	個	円
30	記録紙	小林クリエイト	OK5139F	個	円
31	ゼロガス精製剤ASSY	東亜DKK	6196720K	個	円
32	シリンジフィルター	メルクマイレクス	SLCR033NB	箱	円

- (注) 1 入札書は、入札者を記入し、「入札書」と明記した封書に入れ、密封して提出しなければならない。なお、入札書を持参して入札する場合は、2回目以降の入札は、入札書のみを提出すること。郵便等による入札の場合は、「入札書」と明記した封筒に「第1回」、「第2回」及び「第3回」と明記した封筒にそれぞれ入札書を入れ、密封して提出すること。
- 2 入札金額は、算用数字で記載すること。
- 3 辞退する品目には、入札金額（税抜）欄に「辞退」と記載すること。

(様式第5号)

契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

(申請者)
住 所
商号又は名称
役職及び氏名

(この申請に係る責任者及び連絡先)
所属・職・氏名
電 話 番 号
ファクシミリ
電子メールアドレス

令和8年2月26日付けで公告のあった下記案件の契約に係る契約保証金について、鳥取県会計規則第112条第4項の規定により契約保証金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

調達名称：令和8年度医薬材料

- 注1 申請者は、案件の契約を行う者（代表者又は代表者から契約の権限の委任を受けた者）とすることとする。
- 注2 保険会社との間に履行保証保険契約を締結している場合は、当該履行保証保険契約に係る保険証券（写し不可）を添付すること。
- 注3 国、地方公共団体その他の法人との契約に係る実績については、その実績（過去2年間に履行した実績に限る。）を証するもの（契約書写し等）を添付すること。

(様式第6号)

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

(契約締結権限者)

住 所
商号又は名称
役職及び氏名

(この書類の作成責任者)

所属・職・氏名
電話番号
ファクシミリ
電子メールアドレス

下記案件の契約について、鳥取県が利用する電子契約サービスにより契約を締結することに同意します。
なお、契約締結権限者が電子契約サービスで使用する電子メールアドレスは下記のとおりです。

記

調達名称 令和8年度医薬材料

電子メールアドレス

(注) 契約締結権限者は、代表者又は本契約の締結に関する権限を委任された者に限る。