入札参加資格確認申請書

令和２年　　月　　日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長　桐野　髙明　様

住所

商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

電話番号

産業廃棄物等処理業務委託（処分）に係る競争入札に参加したいので、本申請書および関係書類を添えて申請し

ます。

なお、本申請書および添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の事項に該当する者であることを誓約いたします。

記

（１）佐賀県の特別管理産業廃棄物（感染性産業廃棄物）および産業廃棄物の処分業許可を有している者であること。

（２）排出する廃棄物容器（最大　幅５００mm×奥行３６０mm×高さ４５０mm）の投入できる焼却炉を有する者であること。

（３）佐賀市内に、本社、支店または営業所を有すること。

（４）過去３年間（平成３０年度から令和２年度まで）に３００床以上の医療機関における産業廃棄物等の処分業務委託契約を締結した実績を有する者であること。

（５）地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第２条第５項の規定に該当しない者である

こと。

（６）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づき更生手

続開始または民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

（７）開札の日の６か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りした者でないこ

と。

（８）佐賀県発注の契約に係る指名停止処分を受けている者でないこと。

（９）自己又は自社の役員等が、次のいずれかに該当する者及び次に掲げる者が、その経営に実質的に関与して

いる者でないこと。

ア　暴力団（暴力団員による不当な行為等の防止に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者。

エ　自己、自社もしくは第３者の不正な利益を図る目的又は第３者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者。

オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。

カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。

キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者。

営業概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 本社又は支店等 | 本業務を担当する　　　　　　　佐賀県内の本支店等 |
| 住　　所 | 〒 | 〒 |
| 名称・商号 | （フリガナ） | （フリガナ） |
|  |  |
| 代表者職・氏名 | （フリガナ） | （フリガナ） |
|  |  |
| 従業員数 | 人 | 人 |
| 創　　業 |  |

契約実績調書

商号又は名称

入札参加資格にかかる３００床以上の医療機関との契約実績は下記のとおりです。

３００床以上の医療機関との契約実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 業務名 | 契約期間 | 業務概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（※契約書の写し添付）

入札書

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長　桐野　髙明　様

入札公告及び入札説明書等を承諾のうえ、下記のとおり入札いたします。

なお、下記入札金額は、取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委託業務名 | 産業廃棄物等処理業務委託　（処分） | 履行場所 | 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原　４００番地 |
| 産業廃棄物等の種類 | 年間廃棄予定数量 | 単価（円／kg） | 年間予定金額 |
| 特別管理産業廃棄物　　　　（感染性廃棄物） | 217,000kg | 　￥ | ￥ |
| 産業廃棄物（非感染性廃棄物）（廃プラスチック類・ガラスくず等） | 24,000kg | 　￥ | 　　￥ |
| 産業廃棄物（廃ﾌﾟﾗｽﾁｯｸ類・ｶﾞﾗｽくず・陶磁器くず等） | 26,000kg | 　￥ | 　　￥ |
| 合計（入札金額） |  |  | 　　￥ |

令和２年１０月２３日

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

委任状

今般都合により　　　　　　　　　　　　印　を代理人と定め、下記委託業務の入札に関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 産業廃棄物等処理業務委託（処分） |
| 履行場所 | 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原４００番地地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 |

令和２年１０月２３日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長　桐野　髙明　様

住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印