

入札参加資格確認申請書

令和 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 樗木 等 様

住 所

商号または名称

代 表 者 氏 名

担当者氏名・連絡先

空調設備自動制御機器等保守点検業務委託に関する競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。  
なお、本申請書及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、下記の事項のいずれにも該当する者であることを誓約いたします。

記

- (1) 佐賀県の「庁舎等の維持管理業務の委託契約に係る一般競争入札および指名競争入札の参加者の資格および資格審査に関する規程（平成2年佐賀県告示第444号）」第1条第1項に規定する入札参加資格のうち令和6年度～令和8年度の建築設備運転・監視業務に係る入札参加資格を有する者であること。
- (2) 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。
- (3) 九州地区内において令和4年4月1日から本公告日までの間に300床以上の病院との間に、次に掲げる契約を1ヶ年以上締結し、かつ、これをすべて誠実に履行した者であること。
  - ①中央監視システム保守点検委託業務
  - ②自動制御機器保守点検委託業務
  - ③入退管理システム保守点検委託業務
- (4) 電気設備・入退管理設備・空調設備用自動制御機器はアズビル社製の機器を使用しているため、本業務の履行にあたる業務責任者は一級計装士をとし、かつ、メーカーが実施する制御機器の研修を受講し、技量の認定を受けた後、保守業務を10年以上経験した者であること。
- (5) 機器の不具合等が発生した場合、2時間以内に現地到着し、対応できること。
- (6) 不具合機器に対する交換部品の調達が迅速にできること。
- (7) 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又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。
- (8) 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または小切手が不渡りとなった者でないこと。
- (9) 入札参加資格確認申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。
- (10) 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者でないこと、及び次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。
  - ア 暴力団（暴力団員による不当な行為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、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三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等直接的又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 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		
電子メール		

# 履行実績調書

商号又は名称 \_\_\_\_\_

入札参加資格審査にかかる300床以上の病院との契約履行実績は下記のとおりです。

## 300床以上の病院との契約履行実績

病院名	業務名	契約金額	履行期間	業務概要

(※契約書の写し添付)

# 委任状

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館  
理事長 樗木 等 様

今般都合により 印 を代理人と定め、下記の  
入札に関する一切の権限を委任いたします。

## 記

委託名 空調設備自動制御機器等保守点検業務委託

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

# 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 樗木 等 様

入札公告等を承諾の上、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。

入札金額（税抜）	
委 託 名	空調設備自動制御機器等保守点検業務委託
履行場所	佐賀市嘉瀬町大字中原400番地

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

代 理 人 氏 名

印

※代理人が入札する場合は、代表者の押印は不要