入札参加資格確認申請書

令和３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

佐賀県医療センター好生館中央監視業務委託に係る競争入札に参加したいので、入札参加資格確認申請書および

関係書類（営業概要書、配置予定技術者名簿【資格免状の写しを含む】および履行実績調書）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「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３年度～令和５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）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）に基づき再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。

（４）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。

（５）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、行政機関が発注する業務委託等に関して、入札参加資格を停止する措置を受けている者でないこと。

（６）本店、支店または営業所を佐賀県内に有している者。

（７）特記仕様書Ⅱ．８・９項で定める資格を、配置技術員をもってすべて満たすこと。

（８）従事できる技術員を７名以上有していること。

（９）本委託業務の履行にあたり、速やかな業務の遂行が可能であること。

（10）同種同様委託（３００床以上の医療機関との建築設備運転監視業務）について過去３年間以内に履行した実績を有する者。

（11）自己又は自社の役員等が次のいずれかに該当する者でないことおよび次に掲げる者がその経営に実質的に関与していないこと。

①暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（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。）

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

③暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

④自己、自社もしくは第三者の不正な利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって暴力団または暴力団員を利用している者。

⑤暴力団または暴力団員に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなど、直接的または積極的に暴力団の維持運営に協力し、または関与している者。

⑥暴力団また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。

⑦暴力団また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 |  | |

履行実績調書

商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 業務名 | 契約金額 | 履行期間 | 業務内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

１）委託業務内容についての対象は過去３年間とする。

２）上記の委託業務について、委託契約書の写しを添付すること。

３）同種委託業務とは、３００床以上の医療機関との建築設備運転監視業務をいう。

配置予定技術者名簿

商号または名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 配置予定者の氏名 | 生年月日 | 最終学歴 | 資格・免許 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

１）配置予定技術者は、特記仕様書Ⅱ８・９項業務要員の資格等による資格を有し、有資格者証の写しを添付すること。

２）この様式に記載された個人情報は入札書類としてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

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　桐野　髙明　様

今般都合により　　　　　　　　　　　　　印　に下記委託入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

委託名　佐賀県医療センター好生館中央監視業務委託

令和３年９月２４日

住所

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　桐野　髙明　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託名 | 佐賀県医療センター好生館中央監視業務委託 |
| 委託場所 | 佐賀市嘉瀬町大字中原４００番地 |
| 入札額 |  |

令和３年９月２４日

住所

氏名　　　　　　 　　　印