

一般競争入札参加資格確認申請書提出要領（事後審査型）

1 一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

公告文に記載の期間に下記書類を作成し、コピーを1部添付のうえ、持参又は郵送すること。郵送の場合は、別紙「入札（見積）書類の提出等について」による。

書	類	名
①	一般競争入札参加資格確認申請書	(様式第2号)
岐阜市競争入札参加資格者名簿に登録された岐阜市内の事業所で認定を受けた「院内清掃業務に関する医療関連サービスマーク認定証書」（一般財団法人医療関連サービス振興会）の写しを添付すること。		

2 一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）の提出について

審査対象となった者は、入札後、審査対象となった日から起算して3日以内に下記書類を1部作成し、**持参又は郵送**により提出すること。（①及び②をホッチキス等で綴じること。）

書	類	名
①	一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）	(様式第2-2号)
②	業務委託実績調書	(様式第2-3号)
業務名、契約金額、契約期間及び業務概要の確認できる契約書の写しを添付すること。 ※共同企業体の場合は、協定書等の中の出資比率のわかる部分の写しを添付すること。		
③	配置予定技術者調書	(様式第2-4号)
病院清掃受託責任者講習の修了証書（申請日において有効なもの）の写しを添付すること。		

一般競争入札参加資格確認申請書

岐阜市病院事業管理者 富田 栄一 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

連絡先 担 当 者
電 話 番 号
F A X 番 号
メールアドレス

このたび、下記業務の一般競争入札に参加申請します。下記業務の入札に際しては、関係法令を遵守し、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けましても異存ありません。

記

- 業務の名称 岐阜市民病院清掃等業務委託
- 業務を行う場所 岐阜市鹿島町7丁目1番地

上記業務の一般競争入札参加資格確認申請書の添付書類として、岐阜市競争入札参加資格者名簿に登録された岐阜市内の事業所で認定を受けた「院内清掃業務に関する医療関連サービスマーク認定証書」の写しを添付します。

受 付 印

一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）

岐阜市病院事業管理者 富 田 栄 一 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

このたび、下記業務の審査対象者になりましたので入札参加資格の確認を申請します。なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 業務の名称 岐阜市民病院清掃等業務委託
- 業務を行う場所 岐阜市鹿島町 7 丁目 1 番地

業務委託実績調書

会社名

業務名	
発注機関名	
業務場所	
契約金額	円
履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
業務概要	病床数：〇〇〇床
請負区分	元請
受注形態	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 (出資比率 %)

※ の該当箇所にレを付けてください。なお、契約書の写しを添付してください（業務名、契約金額、契約期間及び業務概要の確認できる部分）。

また、共同企業体の場合は、協定書等の中の出資比率のわかる部分の写しを添付してください。

配置予定技術者調書

1 業務主任者

氏名		受講講習の名称	病院清掃受託責任者講習
		修了証書の発行 年及び修了番号	
清掃業務に関する経験の概要 (今回発注の業務の参考となる 従事経験を記入してください。)	業務名		
	発注機関名		
	業務場所		
	従事期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	従事役職	<input type="checkbox"/> 病院清掃受託責任者 <input type="checkbox"/> その他	
	従事業務の内容	病床数：〇〇〇床	

※ の該当箇所に \surd をつけてください。

病院清掃受託責任者講習修了証書（申請日において有効なもの）の写しを添付すること。