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

　　郵送の場合は、別紙「入札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） |

　　※提出期間（時間）及び提出先は、公告文に記載のとおりとする。

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及び添付書類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）   また、添付書類として、以下の書類を添付すること。  　　・院内滅菌消毒業務に関する一般財団法人医療関連サービス振興会の医療関連サービスマーク  制度の認定証の写し  　　・滅菌センターの院外滅菌消毒業務に関する一般財団法人医療関連サービス振興会の医療関連  サービスマーク制度の認定証の写し  　　・賠償責任保険の契約書の写し  　　　　　 （様式第2－2号） |

様式第2号

令和　　年　　月　　日

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　岩 間　亨　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ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

1　業 務 の 名 称　　　　岐阜市民病院中央材料室滅菌業務委託（その2）

2　業務を行う場所　　　　岐阜市鹿島町7丁目1番地

様式第2－2号

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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　岩 間　亨　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

1　業 務 の 名 称　　　　岐阜市民病院中央材料室滅菌業務委託（その2）

2　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、以下の書類を添付します。

　・院内滅菌消毒業務に関する一般財団法人医療関連サービス振興会の医療関連サービスマーク

制度の認定証の写し

　・滅菌センターの院外滅菌消毒業務に関する一般財団法人医療関連サービス振興会の医療関連

サービスマーク制度の認定証の写し

　・賠償責任保険の契約書の写し