

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から③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 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及び病床数を確認できる資料を添付すること。	(様式第2－3号)
③	配置予定技術者調書 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。	(様式第2－4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
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

- 1 業 務 の 名 称 岐阜市民病院清掃等業務委託
- 2 業務を行う場所 岐阜市鹿島町7丁目1番地

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 岐阜市民病院清掃等業務委託
- 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、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本店、支店又は営業所において認定を受けた「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。

業務委託実績調書

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	☐ 単体

※ □の該当箇所にレを付けてください。契約書の写し（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）及び病床数の確認できる資料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	☐ 病院清掃受託責任者 ☐ その他	
	従 事 業 務 の 内 容	病床数：〇〇〇床	

※ ☐の該当箇所に✓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。