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、②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）   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） |
| 1. 配置予定業務従事者調書   受託責任者については、次の書類を添付すること。  ・受託責任者に係る指定講習会「滅菌消毒業務受託責任者研修講習会」を修了したことを証する書類の写し  ・院内滅菌消毒の業務に関し、３年以上の経験を有することを証する書類（所属が証明する経歴書等）  ・医師、看護師等又は一般社団法人滅菌業協会が認定する滅菌管理士等であることを確認できる書類（免許証の写し等）  （様式第2-3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　　　　令和7～8年度分岐阜市民病院中央材料室滅菌等業務委託

2　業務を行う場所　　　　岐阜市鹿島町7丁目1番地

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　　　　令和7～8年度分岐阜市民病院中央材料室滅菌等業務委託

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、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

様式第2-3号

配置予定業務従事者調書

1. 受託責任者

①　氏名及び保有資格

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 |  | 資格等の名称 |  |  |

次の書類を添付すること。

・受託責任者に係る指定講習会「滅菌消毒業務受託責任者研修講習会」を修了したことを証する書類の写し

・院内滅菌消毒の業務に関し、３年以上の経験を有することを証する書類（所属が証明する経歴書等）

・医師、看護師等又は一般社団法人滅菌業協会が認定する滅菌管理士等であることを確認できる書類（免許証の写し等）