

# 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 提出期間 平成30年9月7日(金)～平成30年9月21日(金)  
ただし、岐阜市の休日を定める条例（平成元年岐阜市条例第45号）に規定する本市の休日を除く。
- 2 提出時間 午前9時～午後5時  
正午から午後1時までは除く。  
提出場所 岐阜市今沢町18番地  
岐阜市役所行政部契約課
- 3 提出方法 申請書を契約課窓口を持参してください。  
郵送及びFAXでの受付はしません。
- 4 問い合わせ先 岐阜市役所行政部契約課  
058-265-3894（請負係）  
058-214-2951（審査係）
- 5 提出書類一覧

書	類	名
①	一般競争入札参加資格確認申請書	(様式第2号)
代表者印等を押印、複写し、原本及び写しを持参すること。 また、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、袋とじをして割り印を押すこと。		

- 6 提出書類一覧 (入札参加資格の詳細な確認) 審査対象となった者は、入札後、提出期限までに下記書類（技術資料）を1部作成し持参により提出すること。  
(①～③までを袋とじして割り印を押すこと。)

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。		
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

岐阜市長 柴 橋 正 直 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

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

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）

岐阜市長 柴 橋 正 直 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

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

## 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	<b>病院清掃受託責任者講習</b>
			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。