

平成 年 月 日

広島市立病院機構理事長 様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

（業者番号

印

）

一般競争入札参加資格確認申請書

（入札後資格確認型一般競争入札用）

平成29年2月20日付けで入札公告のありました下記賃貸借に係る一般競争入札の参加資格について確認を受けるため、下記の書類を添えて申請します。
なお、次の誓約事項について、誓約します。

誓約事項

1. この業務に係る入札公告に定める競争入札参加資格を満たしています。
2. 「私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律」等の関係法令を遵守し、談合及び談合と疑われるような行為は行わず、公正な入札に努めます。
3. 自社又は他の入札参加者が行った行為により、当該入札の公正性に疑義が生じ、広島市立病院機構において入札の中止等いかなる措置をとられても、一切異議の申立てをしません。
4. 広島市の発注契約に係る暴力団排除措置要綱第2条第1項から第5項までに規定する者のいずれにも該当しません。また、役員等の中のうち暴力団員等又は暴力団関係者である者はいません。

記

1 件名

広島市立広島市民病院二相式気道陽圧ユニット等賃貸借（新規患者分）（単価契約）

2 添付書類

(1) 広島市税の納税証明書（写し）

「平成〇〇年〇月〇日（直近の証明可能な日）以前に納付すべき市税について、滞納の税額がない。」旨の記載のある本市の納税証明書の写し。（証明年月日が資格確認申請書提出日から3か月前の日以降のものに限る。）

(2) 消費税及び地方消費税の納税証明書（写し）

「未納の税額がない。」旨の記載のある税務署の納税証明書（「その3」「その3の2」「その3の3」のいずれかの写し。〔電子納税証明書は不可〕（証明年月日が資格確認申請書提出日から3か月前の日以降のものに限る。）

(3) 医療法施行規則第9条の12に規定する基準に適合していることの証明書（別紙1）

(4) 使用者および広島市立広島市民病院からの電話による連絡を、年間を通じて24時間有人により受ける体制がとれていることを証明する受付窓口とその人員体制（常時配置人数）及びトラブル対応できる者の連絡先（別紙2のとおり）

(5) 高度管理医療機器等の販売業及び賃貸業の許可証（写し）

(6) 特定保守管理医療機器の修理業の許可証（写し）

問い合わせ先

担当者：〇〇〇〇

部署：〇〇〇〇

電話：（〇〇〇）－〇〇〇－〇〇〇〇（代）（内線〇〇〇〇）