

入札に係る様式

(大阪府済生会富田林病院)

- 様式 1. 入札書
- 様式 2. 委任状
- 様式 3. 質疑書
- 様式 4. 競争入札参加資格審査申請書兼誓約書

※各様式に記載いただく代表者名は、代表権限がある者に限ります。

入札書

(第 回)

1. 件名 大阪府済生会富田林病院 新病院移転業務

2. 入札金額 ¥
(消費税及び地方消費税相当額を除いた額)

入札要項書・仕様書等関係書類熟知のうえ、上記のとおり入札いたします。

社会福祉法人^{恩賜}大阪府済生会富田林病院
院長 宮崎 俊一 殿

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名 ⑩

代理人氏名 ⑩

(代理人が入札する場合は代理人使用印鑑を押してください)

委任状

社会福祉法人^{恩賜財団}大阪府済生会富田林病院
院長 宮崎 俊一 殿

私は_____を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人使用印鑑	
---------	--

記

大阪府済生会富田林病院における下記の入札及び見積りに関する一切の件

大阪府済生会富田林病院 新病院移転業務

以上

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

(代表権のある者に限る)

⑩

入札実施要項書等に関する質疑書

年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}大阪府済生会富田林病院_{財団}

院長 宮崎 俊一 殿

(契約購買課 行)

TEL 0721-29-4473

FAX 0721-29-4474

E-mail soumukanri@tonbyo.org

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

- ・管理番号： 富・契 第 2019 - 170
- ・業務名： 大阪府済生会富田林病院 新病院移転業務

.....

【質疑事項】別紙記載

質疑事項は MicrosoftWord で別紙を作成し、この質疑書とともにデータにてお送りください。

該当する資料名・項番がある場合は必ず明記ください。

様式は問いません。

注.1 提出は電子メールのみの受付とします。

注.2 電子メール送信後、必ず契約購買課へ電話連絡をお願いします。

競争入札参加資格審査申請書兼誓約書

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人^{思賜財団}大阪府済生会富田林病院
 院長 宮崎 俊一 様

所在地:

申請者商号又は名称:

代表者名:

⑨

電話番号:

担当者名:

下記の案件に係る競争入札に参加したいので、下記の内容で入札参加資格の審査を申請します。なお、次の事項について誓約いたします。

業務名	大阪府済生会富田林病院 新病院移転業務
-----	---------------------

チェック	実施要項書 該当番号	誓約内容
<input type="checkbox"/>	第 4-2-イ	直近 3 年以内に 260 床以上の病院の新築移転における物品搬送及び患者移送支援業務を含む、病院移転業務を元請けとして受注し、契約して遂行した実績を 5 件以上有する事業者とする。
<input type="checkbox"/>	第 4-1-1	大阪府又は富田林市の入札参加資格を有すること。 業者番号: _____ (大阪府) 業者番号: _____ (富田林市)
<input type="checkbox"/>	第 4-1-2	地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。
<input type="checkbox"/>	第 4-1-3	大阪府又は富田林市から指名停止等の措置を受けていないこと。
<input type="checkbox"/>		その他参加資格要件を満たせること。
<input type="checkbox"/>	-	該申請書及び添付書類等に記載漏れや誤記載があることにより入札を無効とされた場合も、一切異議の申立てをしません。
<input type="checkbox"/>	-	「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ないことを誓約いたします。

(内容をご確認のうえ、左のチェック欄にチェックをお願いします。)