**【様式１】**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

|  |
| --- |
| 入札参加資格審査申請書兼誓約書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　地方独立行政法人堺市立病院機構  理事長　　門田　守人　　様      　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印      　平成３０年１２月１７日付で公告のありました、堺市立総合医療センター他清掃業務に係る一般競争入札に参加する資格について審査されたく、下記の書類を添えて申請します。  なお、公告記３の（１）から（７）に該当すること並びに以下１から５の添付・提示書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。  １　　入札説明書記４(２)の②に定める登記事項証明書又は登記簿謄本  ２　　入札説明書記４(２)の③に定める印鑑証明書又は印鑑登録証明書  ３　　入札説明書記４(２)の④に定める納税証明書（国税及び地方税の未納がないことの証明ができるもの）  ４　　入札説明書記４(２)の⑤に定める受託業務実績書【様式2】及びその実績に係る契約書（写し）  ５　　入札説明書記４(２)の⑥に定める一般財団法人医療関連サービス振興会の医療サービスマーク制度における院内清掃業務の認定証（写し）  ６　　入札説明書記４(２)の⑦に定める８２円分の切手を貼付した返信用封筒 |

＜管理課確認欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 書 | 登 記 事 項  証　明　書 | 印　　鑑  証　　明 | 納　　　税  証　明　書 | 受託業務実績書【様式2】  及び契約書（写し） | 医療サービスマーク認定証（写し） | 返　信　用  封　　　筒 |
|  |  |  |  |  |  |  |