|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

|  |
| --- |
| 入札参加資格審査申請書兼誓約書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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      令和２年２月１４日付けで公告のありました、課金方式による検査試薬・消耗品の調達に係る一般競争入札に参加したく、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３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　　「令和元年度・令和２年度入札参加資格審査結果通知書」の写し  ２　　入札説明書記６(２)のウに定める医薬品販売業許可証の写し（資格認定制度において未提出の場合）  ３　　入札説明書記６(２)のエに定める８４円分の切手を貼付した返信用封筒 |