

入札参加申込書
(兵庫県社会福祉事業団施設及び病院が使用する寝具類の賃貸借)
令和 年 月 日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団理事長 藪本 訓弘 様

公告のありました下記賃貸借契約の競争入札に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

1 申込案件 兵庫県社会福祉事業団施設及び病院が使用する寝具類の賃貸借

2 申込者 所在地 【〒 ー 】

商号又は名称

代表者職氏名

印

担当者氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

資格審査結果通知書等の送り先が上記の所在地と異なる場合はここに明記してください。

送り先住所:【〒 ー 】

3 添付書類

- (1) 入札参加資格該当者チェックシート及び該当する添付資料
- (2) 会社概要、沿革等が分かる資料
- (3) 直近の決算書等決算状況が分かる資料

この申込書及び添付書類のすべて記載事項は、事実と相違ありません。

入札参加資格該当者 チェックシート
(兵庫県社会福祉事業団施設及び病院が使用する寝具類の賃貸借)

令和 年 月 日

1 申込者 商号又は名称

2 入札参加資格確認事項

(1)(一財)医療関連サービス振興会認定業者ですか。

①はい ②いいえ

①はいの方は、(一財)医療関連サービスマーク寝具類洗濯業務の認定書の写しを添付してください。

(2) 代行保証制度

ア 名称

イ 保証機関名

(3) クリーニング業法に基づいた工場設備を有していますか。

①はい ②いいえ

①はいの方は、クリーニング所検査確認書の写しを添付してください。

(4) 兵庫県の令和5・6・7年度物品関係入札参加資格者名簿に登録されていますか。

①はい ②いいえ

①はいの方は、物品関係入札参加資格審査結果通知書の写しを添付してください。

(5) 直近の過去5年間に施設及び病院での寝具類の賃貸借業務を元受としての実績が継続して1年以上あるものを記入してください。 ※任意様式で一覧表の提出でも可です。

ア 施設名〔 〕
・運営法人〔 〕
・期間(平成/令和 年 月 日から令和 年 月 日まで合計 ヶ月 日)

イ 施設名〔 〕
・運営法人〔 〕
・期間(平成/令和 年 月 日から令和 年 月 日まで合計 ヶ月 日)

ウ 施設名〔 〕
・運営法人〔 〕
・期間(平成/令和 年 月 日から令和 年 月 日まで合計 ヶ月 日)

3 注意事項

これは公告の入札参加資格を確認するための質問です。上記質問に無回答若しくは公告条件を満たさない者は、原則として入札に参加できません。

誓約書

このたび貴事業団に入札参加資格申請をしましたが、資格者名簿に登載されましたうえは、下記の事項を遵守することを誓約します。

なお、下記の事項に違反したときは、競争入札参加の取り消し及び契約締結の取り消し等があっても異議はありません。

記

- 1 参加申込書の提出から契約締結の日までに兵庫県からの指名停止又は法令等に基づく営業停止等の措置を受けていないこと。
- 2 兵庫県の暴力団排除条例に規定する暴力団との関係を有しないこと。
- 3 正常な入札執行を妨げる等の行為を行わないこと。

令和 年 月 日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
理事長 藪本 訓弘 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印