

入札参加資格確認申請書

年 月 日

県立延岡病院

院長 山口 哲朗 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名



電話番号

F A X 番号

令和 6 年 7 月 2 4 日付けで公告のありました県立延岡病院救命救急センター等清掃業務に係る入札参加資格の確認について、下記の書類を添えて申請します。

なお、公告に掲げる欠格要件のいずれにも該当しないこと及び添付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。

記

- 1 法人にあつては登記事項証明書の写し（6 か月以内のもの）、個人にあつては本籍地の市町村が発行する身分証明書の写し（6 か月以内のもの）
- 2 宮崎県の県税（個人県民税又は地方消費税を除く。）、特別法人事業税又は地方法人特別税及びこれらに附帯する徴収金に未納がないことを証する書面の写し（6 か月以内のもの）
- 3 同種業務実績調書（別記様式第 2 号）及び契約書の写し（第 5 の 1 の（6）に規定する「当該年度において当該入札に係る物件の同業務を受託し、誠実に業務を履行している者」として申請を行う場合は、契約書の写しのみ。）
- 4 建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和 45 年法律第 20 号）第 12 条の 2 第 1 項第 1 号又は第 8 号に規定する登録に係る証明書の写し

同種業務実績調書

住 所 _____
 商号又は名称 _____
 代表者氏名 _____ 印

業務名	
発注機関名	
契約日	
契約金額	
施設名	
場所	(都道府県名・市町村名)
面積	m ²
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日

※ 発注機関が「宮崎県」の機関でない場合は、下記の欄において発注者からの証明が必要。
 (「県立看護大」は、県の機関ではないため証明が必要です。)

<p>上記委託業務が、誠実に履行された(されている)ことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>発注者 住 所 商号又は名称 代表者氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>

記載上の注意点

- この証明書は、清掃業務等の委託契約に係る入札参加のための審査に使用するものです。公告に掲げる要件を満たす業務の受注実績を記入してください。
- 「面積」欄については、清掃業務は建物屋内において週3回以上の清掃を行っている部分の床面積(特別清掃・定期清掃及び駐車場等の屋外清掃を除く。)を、警備保障業務は建物の延床面積を記入してください(小数点以下の端数は切り捨てること。)。ただし、複数業務(清掃・建物警備・駐車場警備・設備管理など)を合算した契約を行っている場合は、「公告に掲げる同種の業務」に限定した面積を記載してください。
- 記載した業務の契約書の写しを添付してください。

入 札 書 （委 託）

入 札 金 額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
受託の内容	県立延岡病院救命救急センター等清掃業務									
受託の場所	県立延岡病院 延岡市新小路2丁目1番10号									
期 間	令和6年10月1日から 令和8年9月30日まで									
入 札 保 証 金 額	宮崎県財務規則第100条第2項第2号により免除									

上記の金額に100分の110を乗じて得た金額をもって契約したいので、病院局財務規則（平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号）等関係規程、仕様書及び指示事項を承知して入札します。

令和 年 月 日

住所
入札人 氏名

印

県立延岡病院 院長 山口 哲朗 殿

入札条件等確認済

委 任 状

私は、都合により
（ 使用印鑑 ） を代理人と

定め下記業務の見積入札に関する権限を委任します。

記

1. 受託の内容 県立延岡病院救命救急センター等清掃業務
2. 受託の場所 県立延岡病院 延岡市新小路2丁目1番10号

令和 年 月 日

住 所

名 称

氏 名

印

県立延岡病院 院長 山口 哲朗 殿

代理人の職名又は本人との関係