|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般競争入札参加資格審査申請書  令和　　年　　月　　日  　広域紋別病院企業団企業長　宮川　良一　様  　令和6年広域紋別病院企業団告示第9号に係る広域紋別病院企業団が発注する医療ガス設備保守点検業務に関する競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。  　なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを制約します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申  請  者 | 所　在　地 | 郵便番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |  | 電話番号 | （ 　） － | |  |
|  | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  商号又は名称 |  | | | | | | | | | | | | 印 |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  代表者氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 申請代理人 | 所　在　地 | 郵便番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |  | 電話番号 | （ 　） － | |
|  | | | | | | | | |  |  | 印 |
|  | | | | | | | | | | | |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  代表者氏名 |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| 私は、一般競争入札参加資格審査申請に当たり、次に該当しない者であることを申し出ます。  1)　地方自治法施行令第１６７条の４第１項に規定する者  2) 地方自治法施行令第１６７条の４第２項の規定により競争入札への参加を排除されている者 | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　事業所の概要 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 法人設立登記(個人の場合は開業) | | | | | | 資本金(個人の場合は不要) | | | | | 従業員数(代表者を含む) | | | |  |
| 昭・平・令  　 　　　　年　　月　　日 | | | | | | 円 | | | | | 人 | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ２　道内の支店等の状況(記載欄が不足する場合には､下記以外は名称及び所在地のみ一覧で提出してください｡) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 名　　　　称 | | | | | | | 所　　在　　地 | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| ３　最近１年間の収支決算  　　（自　　・　　・　　至　　・　　・　　）  　 （単位：千円） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 総売上高 | |  | | | | 売上原価 | |  | | |  | | |
| 営業外収益 | |  | | | | 販売費・一般管理費 | |  | | |
| 特別利益 | |  | | | | 営業外費用 | |  | | |
|  | |  | | | | 特別損失 | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| 当期利益 | |  | | |
|  | |  | | |
| ４　主な契約実績（最近２年間における医療ガス設備保守点検業務の契約実績）  ※契約書の写しを添付してください | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 区 分 | | 契約の相手方 | | 契約内容（対象者） | | | | 契約期間 | | | 契約金額（千円） | |  | |
| 国  又は道 | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 他  の  官  公  庁 | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 民  間  企  業  等 | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

一般競争入札参加資格審査申請書添付書類一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　　　　　　分 | | 法 人 | 個　人 | 各種組合 |
| １ | 医療用ガス供給設備の保守点検に関する医療関連サービスマークの認定書（写し） | ○ | ○ | ○ |
| ２ | 商業登記簿謄本（写しでも可）　　（法務局の発行するもの） | ○ |  | ○ |
| ３ | 身分証明書（写しでも可）　　　　（市区町村長の発行するもの） |  | ○ |  |
| ４ | 営業証明書（写しでも可）　　　　（市区町村長の発行するもの）  　営業証明書が発行されていない場合は、令和5年度に賦課された個人事業税の納税証明書を提出してください。  　また、営業証明書が発行された場合で、当該証明書に営業年月日が入っていないときは、令和5年度に賦課された個人事業税の納税証明書と営業証明書を併せて提出してください。 |  | ○ |  |
| ５ | 市町村税、消費税及び地方消費税に滞納がないことの証明書  （納税証明書（原本）　（市区町村長、国（税務署）の発行するもの）） | ○ | ○ | ○ |
| ６ | 損益計算書（１事業年度分）  　審査基準日直前１事業年度分の収支決算（１事業年度が12月に満たな  　い場合は、12月を満たす複数の事業年度分） | ○ | ○ | ○ |
| ７ | 組合の定款及び協同組合等の概要  （別紙様式に記載してください。） |  |  | ○ |
| ８ | 官公需適格組合証明書（写し）  ※官公需適格組合となっている場合に提出してください。 |  |  | ○ |
| ９ | 過去２年間で医療ガス設備保守点検業務の契約実績を有することを証する書類（契約書の写し等） | ○ | ○ |  |
| 10 | 委任状  ※代理申請する場合に提出してください。 | ○ | ○ | ○ |

注　１　○印は申請書に添付する書類（該当しない書類を除く。）です。

　　２　各種組合にあっては、添付書類のほかに組合の従業員の賃金台帳を提示してください。

　　３　商業登記簿謄本及び身分証明書は、発行（交付）されてから、申請時において３カ月以内のものを添付してください。