

一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

京都府立医科大学事務局総務課長 塩見 豊寿 様

(申 請 者)

所 在 地

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

平成 30 年 10 月 12 日に入札公告のありました「平成 30 年度防火対象物定期点検業務及び防災管理定期点検業務」委託に係る一般競争入札参加資格の確認について、別添資料を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類(以下「提出書類」という。)のすべての記載事項は事実と相違なく、記載事項のとおり業務を履行することを誓約します。

また、提出書類の全ての記載事項について、相違点・時期の遅滞等がある場合は、契約の解除等、所要の措置がなされても異議申立て等はいりません。

(添付書類)

- 1 概要調査票 (別紙様式 2)
- 2 履行実績調書 (別紙様式 3)
※契約書 (仕様書含む) の写しを添付
- 3 役員等調書 (別紙様式 5) 及び誓約書 (別紙様式 6)
または、京都府競争入札参加資格審査結果通知書 (写)
- 4 業務を行う者の「防火対象物点検資格者及び防災管理点検資格者」免状の写し
- 5 質疑書 (提出あり ・ 提出なし) * () 内のいずれかを○で囲むこと
- 6 返信用封筒

確認申請書類作成責任者

氏 名

電 話

F A X

E-mail

事業所の概要調査表

商号又は名称																			
1 代表者名																			
2 資本金額 (H30.1.1 現在)																			
3 設立年月日																			
4 主たる事業所の所在地等	〒 Tel: () -																		
5 本件委託業務を管轄する支店、営業所の所在地等	〒 Tel: () -																		
6 主たる契約先	<table border="1"> <thead> <tr> <th>業 務 内 容 (契 約 名)</th> <th>契 約 期 間 (年 月 日 ~ 年 月 日)</th> <th>契 約 金 額 (千 円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>* 行数が足りない場合は、別紙添付可</p>	業 務 内 容 (契 約 名)	契 約 期 間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	契 約 金 額 (千 円)															
業 務 内 容 (契 約 名)	契 約 期 間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	契 約 金 額 (千 円)																	

平成 年 月 日

京都府立医科大学事務局総務課長 塩見 豊寿 様

(申請者)

所在地

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

履行実績調書

次のとおり履行実績があることを、契約書の写しを添えて申告します。

業務名			
発注者 (医療機関名)			
病床数	床		
業務内容 (契約名)			
業務場所 (名称・住所)			
当該業務の 管轄営業所名			
契約金額		契約区分	元請・下請
契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
添付書類	<p style="text-align: right;">チェック欄</p> <p>(1) 契約書 (仕様書含む) の写し ... <input type="checkbox"/></p> <p>(2) 元請契約書 (本件履行実績が下請契約によるもの場合) ... <input type="checkbox"/></p>		

業務取引実績証明書

(発注者)

様

(申請者)

所在地

商号又は名称

代表者

印

一般競争入札に参加するため、京都府立医科大学に提出する必要がありますので、下記のとおり取引実績があることを証明願います。

記

施設名	
病床数	床
契約年月日	
契約期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
契約金額	
業務内容	

上記のとおり取引実績があることを証明します。

平成 年 月 日

(発注者)

所在地

商号又は名称

代表者

印

連絡先(Tel) ()

質 疑 書

質 疑 事 項	備 考
業務名：平成 30 年度防火対象物定期点検業務 及び防災管理定期点検業務	上記のとおり質問いたしますので御回答願います。 平成 年 月 日 住 所： 氏 名：
京都府立医科大学事務局総務課長 塩見 豊寿 様	