

一般競争入札参加資格確認申請について

京都府立医科大学事務局総務課

令和5年2月27日付けで公告した京都府立医科大学防災センター業務の入札に参加しようとする者は、次により申請書類を作成の上、参加資格の確認を受けてください。

記

1 提出期限及び送付先

| 提出期限 | 送付先 |
|---|--|
| 令和5年3月7日（火）午後5時 必着 *書留郵便による郵送に限る。 | 〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上る梶井町465 京都府立医科大学事務局総務課給与厚生係 電話番号 075-251-5110 |

2 入札参加資格の確認通知

一般競争入札参加資格確認結果の通知は、令和5年3月10日（金）に郵送（発送）により行います。

3 提出書類

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|--|----|
| 一般競争入札参加資格 確認申請書 | 別紙様式1 法人印及び代表者印の押印をお願いします。 | 1部 | |
| 概要調査表 | 別紙様式2 | 1部 | |
| 確認 資料 等 | 履行実績調書 | 別紙様式3 「入札説明書」6の(5)に定める履行実績の業務内容を記入してください。 ※必ず契約書（仕様書を含む）の写しを添付すること ※契約書で業務内容が確認できない場合は「業務取引実績証明書（別紙様式4）を提出すること。 ※契約区分が下請けである場合、下請契約書だけでなく元請契約書（元請業者と委託事業主の）も添付すること | 1部 |
| | 確認書 | 「警備員指導教育責任者」免状の写し | 1部 |
| | （質疑書） | 別紙様式5 *質問事項がある場合のみ | 1部 |
| | 「一般競争入札参加 資格確認結果通知 書」送付用封筒 | 表に申請者の住所・氏名を記入した封筒（ヨコ 12 cm× タテ 23.5 cm）に664円分の切手を貼ったもの | 1部 |

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

京都府立医科大学事務局総務課長 田川 裕隆 様

(申請者)

所 在 地

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

令和5年2月27日に入札公告のありました「京都府立医科大学防災センター業務」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 「警備員指導教育責任者」免状の写し
(警備員指導教育責任者氏名 _____)
- 4 質疑書 (提出あり ・ 提出なし) * () 内のいずれかを○で囲むこと
- 5 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 (R5.1.1 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 5の営業所における警備員指導教育責任者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 主たる契約先 ・ 警備業法に規定された1号警備に該当するもの | <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> | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 行数が足りない場合は、別紙添付可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

令和 年 月 日

京都府立医科大学事務局総務課長 田川 裕隆 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 | 年 月 日 ~ | | 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 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 契約金額 | |
| 業務内容 | |
| 業務形態 | 24時間人員配置を 要する 要しない * いずれかを○で囲む |

上記のとおり取引実績があることを証明します。

令和 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：京都府立医科大学防災センター業務 | 上記のとおり質問いたしますので御回答願います。 令和 年 月 日 住 所： 氏 名： |
| 京都府立医科大学事務局総務課長 田 川 裕 隆 様 | |