（様式第１号）

令和　年　月　日

岩手県立大船渡病院長　中野　達也　　様

所在地又は住所

氏名（商号又は名称）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

入札参加資格確認申請書

　令和6年11月1日付けで公告のありました「令和6年度後期に係る岩手県立大船渡病院における

給食材料(無洗米)単価契約」に係る一般競争入札に参加したく、確認をお願いします。

記

１　添付書類

　(1)　誓約書

　(2)　業務履行等調書

|  |
| --- |
| 本手続きに係る担当者 |
| 所　　属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

（様式第２号）

誓約書

令和　　年　　月　　日

　岩手県立大船渡病院長　中野　達也　　様

住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名、印

　「令和6年度後期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約」の入札に参加す

るに当たり、下記のとおり当社の状況を報告します。

なお、本書の記載内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に　　　　　　【　該当する・該当しない　】

２　令和６年度において岩手県が発注する物品の製造の請負又は物品の買入れに係る競争入札に参加する者に必要な資格を取得し、名簿に登載されて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　いる・いない　】

３　過去2年以内に当契約と同種同規模の契約を複数実施し、その全てを誠実に履行して　　【　いる・いない　】

４　岩手県内に本社（本店）を有する者又は岩手県外に本社（本店）を有しているが、岩手県内に支店等を有しており、その支店等が２の資格を有し、名簿に登載されて　　　　　　　　　　　　 　　　　　【　いる・いない　】

５　入札の日において、岩手県から、物品の製造の請負又は物品の買入れに係る指名停止又は文書警告に伴う非指名の措置を受けて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　いる・いない　】

６　民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てをしている者若しくは再生手続開始の申立てがなされている者（同法第33条第１項に規定する再生手続開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てをしている者若しくは更生手続開始の申立てがなされている者（同法第41条第１項に規定する更生手続開始の決定を受けた者を除く。）で　　　　　 【　ある・ない　】

７　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に掲げる暴力団、同条第６号に掲げる暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者で　　　　　 【　ある・ない　】

※注：【　】内は該当するものに「○」印を付すこと。

(様式第３号)

令和　　年　　月　　日

岩手県立大船渡病院長　中野　達也　 様

所在地又は住所

氏名（商号又は名称）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

業務履行等調書

　次のとおり実績等を有することから、「令和6年度後期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約」の履行が確実に実施可能であることを誓約するため、下記のとおり契約実績等を報告します。

記

１　契約実績（過去２年間）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約者 | 契約実績 | 契約期間 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 記載例）○○病院長 | ○○病院給食材料（米）単価契約 | R5.4.1～R6.3.31 |  |

　　注１：実績証明書又は契約書等の写しを添付すること。

　　注２：契約が終了していないものは対象外とする。

２　本社又は支店、営業所の状況

　本業務を担当する、本社又は支店、営業所の所在地

|  |
| --- |
| 所　　　在　　　地 |
|  |
|  |

（入札書様式例）

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

岩手県立大船渡病院長　中野　達也　様

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人）　　　　　　　　　　　　　（印）

　次のとおり入札します。

１　件名

令和6年度後期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約

２　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品 名 | 品 種 | 生産年度 | 産 地 | 等 級 | 規 格 | 単 位 | 入札金額（税抜単価） |
| 無洗米 | ひとめぼれ100% | 当年度産 | 岩手県産 | 1等米 | 10㎏ | 袋 |  |

３　契約条件

　　仕様書その他貴院の指示のとおりとする。

（委任状様式例）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　岩手県立大船渡病院長　中野　達也　様

委任者　　住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

　入札件名　令和6年度後期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約

記

１　受任者

受任者使用印

　　住　　　所

　　所属（役職名）

　　氏　　　名

２　委任事項

　(１)　入札に関すること

　(２)　上記に付帯する一切の権限

３　委任期間

　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで