競争入札参加資格確認申請書

　地方独立行政法人岐阜県立下呂温泉病院「検査・健診試薬等消耗薬品の調達に関する一般競争入札」に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

　添付書類　　　　①参加資格確認に関する誓約書（別記様式）

　　　　　　　　　②医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保に関する法律

　　　　　　　　　（昭和３５年法律第１４５号）に基づく医薬品の販売業の許可を受け

　　　　　　　　　　ていることを証明できる書類

|  |  |
| --- | --- |
| 岐阜県入札参加資格者名簿登録番号 |  |
| 納品実績 |  |

※納品実績の欄に実績のある病院または施設名を記入してください。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立下呂温泉病院　理事長　様

別記様式

**誓　 約　 書**

私は「検査・健診試薬等消耗薬品の調達に関する一般競争入札公告（令和６年２月１６日）」記載の「２　入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において同項目を満たしていることを誓約します。

また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約します。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立下呂温泉病院　理事長　様

入　札　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 物品  コード | 規格 | 品番 | JAN  コード | 契約  入数 | 契約  単位 | 販売元  名称 | 予定  数量 | 入札  単価 |
| － 別添　入札明細書のとおり － | | | | | | | | | |

入札事項

「検査・健診試薬等消耗薬品の調達に関する一般競争入札」（令和６年２月１６日）

　本書のとおり入札します。

なお、契約金額は入札明細書記載の金額とします。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人 　　　　　　　　　　　印

地方独立行政法人

岐阜県立下呂温泉病院　理事長　様

委　任　状

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人

岐阜県立下呂温泉病院　理事長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

下記入札事項について、以下の者を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

件名

「検査。健診試薬等消耗薬品の調達に関する一般競争入札」（令和６年２月１６日）

代理人氏名

代理人が使用する印鑑

**誓　 約　 書**

令和 　年　 月　 日

地方独立行政法人

岐阜県立下呂温泉病院　理事長　様

住　　　　所

称号又は名称

代　表　者

代理人指名

今般の検査・健診試薬等消耗薬品の調達に関する一般競争入札に関し、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）及び刑法（明治40年法律第45号）第96条の６の規定に違反する行為は行っていないことを誓約します。

なお、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律又は刑法第96条の６の規定に違反した行為があったと認められるときは、契約書（談合その他不正行為による解除）の規定により契約を解除され、又は（談合その他不正行為があった場合の違約金等）の規定により損害賠償金を請求されても 異議はありません。

また、この誓約書の写が、公正取引委員会に送付されても異議はありません。

入札参加辞退届

件名

「検査・健診試薬等消耗薬品の調達に関する一般競争入札」（令和６年２月１６日）

　上記の案件について、入札を辞退しますので、届け出ます。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

　地方独立行政法人

　岐阜県立下呂温泉病院　理事長　様