（様式 1）

**競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　公立大学法人名古屋市立大学 理事長

（申請者）　所　　　在　　　地

商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和 6年 6月14日付けで入札公示（以下「公示」という。）のありました入札「東部医療センター医療事務業務委託」に係る資格確認のため、下記 1の書類を添えて申請します。

なお、公示5(1)から(10)までに定める資格を有する者であること並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1　添付資料

(ｱ) 令和 5年及び令和 6年度名古屋市競争入札参加資格審査結果の画面を印刷したもの

申請業種：「医療関連」（詳細内容がわかるもの）

(ｲ) 会社概要

(ｳ) 履行実績証明書（様式 3）

2　その他（連絡先）

部　署

　　担当者

　　電　話

注）申請者の欄は、契約に関する権限を有する方を記入してください。

（様式 2）

入 札 書

令和 年 月 日

（あて先）公立大学法人名古屋市立大学 理事長

所在地

入札者 商号又は名称

代表者役職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

名古屋市立大学競争入札参加者手引を承諾の上、下記のとおり入札します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額 | 百億 | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

件 名　　　東部医療センター医療事務業務委託

|  |
| --- |
|  |

注1 金額は見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。

注2 金額の直前に「\」又は「金」を記入すること。

（様式 3）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履行実績証明書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  （あて先）公立大学法人名古屋市立大学 理事長  　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  　　令和 6年 6月14日付けで公示のありました「東部医療センター医療事務業務委託」に係る競争入札参加資格について、下記のとおり、令和元年度以降に、医療事務業務委託を2年以上の継続した契約期間で元請けとして締結し､履行した実績を有しておりますので届け出ます。    記   |  |  | | --- | --- | | 契　約　件　名 |  | | 請負業務の内容 |  | | 委　託　者　名 |  | | 契 約 年 月 日 |  | | 履　行　期　間 |  | |

注１）申請者の欄は、本学との契約に関する権限を有する者を記入すること。

注２）契約件名他届出内容が確認できる契約書（写）等を添付すること。

（様式 4）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　公立大学法人名古屋市立大学 理事長

所　　　在　　　地

入札者　商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記件名の入札に関し、名古屋市立大学競争入札参加者手引の第 1の規定に抵触する行為を行った場合は、いかなる処置を受けても一切異議を申し立てないことを誓約します。

記

件　　名　　　東部医療センター医療事務業務委託

（参考）名古屋市立大学競争入札参加者手引　第 1

|  |
| --- |
| (公正な入札の確保)  第1　 入札参加者は、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)等に抵触する行為を行ってはなりません。  2 入札参加者は、他の事業者その他第三者に対して、自己が当該入札に参加することをみだりに表明してはなりません。  3 入札参加者は、正当な理由なく他の事業者に当該入札への参加の有無の問合せをしてはなりません。  4 　本学の理事長(以下「理事長」といいます。)は、前項までに規定する行為等が行われ、入札が公正に行われない又は行われなかったと判断した場合は、入札手続を延期、中止又は無効とし、契約締結後のときは当該契約を解除することがあります。 |