入 札 参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

理事長　柏　由 紀 夫　あて

公告のありました下記事業の競争入札に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

事業名　　特別養護老人ホーム万寿の家移転整備に係る初度備品（介護機器

等）導入事業

申込者　　〒

　　　　　所在地

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　（担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ番号

　　　＜資格審査結果通知書等の送り先が上記と異なる場合は、以下に記入＞

　　　　　〒

　　　　　所在地

添付資料　（１）入札参加資格該当者事前審査票

（２）入札参加資格要件が確認できる証書等の写し

　　　　　（２）会社概要、沿革等が分かる資料

入札参加資格該当者事前審査票

令和　　年　　月　　日

事業名　　特別養護老人ホーム万寿の家移転整備に係る初度備品（介護機器

等）導入事業

申込者　　〒

　　　　　所在地

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　（担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ番号

　　　＜資格審査結果通知書等の送り先が上記と異なる場合は、以下に記入＞

　　　　　〒

　　　　　所在地

審査項目（該当箇所に☑）

1. 兵庫県入札参加資格者名簿に記載されていますか。

はい　□　　　いいえ　□

1. 申込日現在、兵庫県の指名停止基準に基づく指名停止を受けていませんか。

　　はい　□　　　いいえ　□

1. 申込日現在、会社更生法に基づく更生手続開始の申立又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立がなされていませんか。

はい　□　　　いいえ　□

1. 過去５年間に地方公共団体もしくは他の公共団体、または社会福祉関連事業、病院関連事業において契約実績はありますか(概ね１千万円以上)。

　　はい　□　　　いいえ　□

　上記項目において、確認できる資料を必ず添付してください。

注意事項

　　これは公告の入札参加資格を確認するための質問です。無回答もしくは公

告条件を満たさない者は入札に参加できませんので、ご注意ください。

誓　約　書

　このたび貴事業団に入札参加資格申請をしましたが、資格者名簿に登載されましたうえは、下記の事項を遵守することを誓約します。

　なお、下記の事項に違反したときは、競争入札参加の取り消し等があっても異議はありません。

記

１　法人の理事長、理事若しくはこれらの者の親族（６親等以内の血族、配偶

者又は３親等以内の姻族）が役員に就いているなど、特別な利害関係を有し

ないこと。

２　暴力団員が経営する又は暴力団員が実質的に経営を支配する及びこれに準ずることがないこと。

３　正常な入札執行を妨げる等の行為を行わないこと。

令和　　年　 　月　 　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

理　事　長　　柏 　由 紀 夫　あて

　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名　 　 　　　 　　 　　　　印

仕様等データ送信申込書

　特別養護老人ホーム万寿の家移転整備に係る初度備品(介護機器等)導入事業にかかる仕様等データについて、E-Mailによる送信を希望します。

記

【件　名】特別養護老人ホーム万寿の家

移転整備に係る初度備品(介護機器等)導入事業

１　金抜内訳書・仕様書

　　　 　送信先E-Mailアドレス

|  |
| --- |
| ＠ |

* ハイフン( - )、アンダーバー( \_ )など識別が難しいものについては注記すること

令和　　年　　　月　　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

特別養護老人ホーム万寿の家　あて

住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

【申込書の送付先】

郵送、持参又はＦＡＸ（郵送、ＦＡＸの場合は、到着確認を行うこと）

＜郵送・持参の場合＞

〒651-2181 神戸市西区曙町１０７０ 特別養護老人ホーム万寿の家総務課

＜ＦＡＸの場合＞

（０７８）９２５－９２７６