入札参加資格確認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長　樗木　等　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名及び連絡先

消防設備点検等業務委託に関する競争入札に参加したいので、営業概要書及び消防設備士等資格者名簿並びにその免状の写し等を添えて届出します。

なお、本申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の事項のいずれにも該当する者であることを誓約いたします。

記

（１）佐賀県の「庁舎等の維持管理業務の委託契約に係る一般競争入札及び指名競争入札の参加者の資格及び資格審査

に関する規程（平成２年佐賀県公示第４４４号）」第１条に規定する入札参加資格のうち令和６年度～令和８年度の消防用設備等点検整備業務に係る入札参加資格を有する者であること。

（２）地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第２条第５項の規定に該当しない者であること。

（３）非常事態が発生した場合、３０分以内に対応可能な佐賀市内に本店・支店または営業所を有するものであること。

（４）直接雇用関係を有する消防設備士資格者を５名以上有し，当該資格者で以て消防設備士資格区分のすべてを満た

すこと。

※消防設備士資格区分について

甲種１類、甲種２類、甲種３類、甲種４類、甲種５類、乙種６類、乙種７類及び防火対象物点検資格とする。

（５）第２種電気工事士を２名以上有する者であること。

（６）防災管理点検資格者及び防火設備検査員を１名以上有する者であること。

（７）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

（８） 開札の日の６か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形または小切手が不渡りとなった者でないこと。

（９）入札参加資格確認申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。

（10）自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者でないこと、及び次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。

ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者。

エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者。

オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。

カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。

キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者。

営業概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 本社又は支店等 | 本業務を担当する佐賀市内  の本支店等 |
| 住　　所 | 〒 |  |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 代表者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 従業員数 | 人 | 人 |
| 創　　業 |  | |

消防設備士等資格者名簿

商号または名称

消防設備士、第２種電気工事士、防災管理点検資格者及び防火設備検査員の名簿は下記のとおりです。

なお、消防設備士等の免状の写しについては別添のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 取得資格名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※消防設備士等の免許証の写しを添付すること。

※直接の雇用関係を証明するため、健康保険証等の写しを添付すること。

入　札　書

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長　樗木　等　様

入札公告及び入札説明書等を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託名 | 消防設備点検等業務委託 |
| 委託場所 | 佐賀市嘉瀬町大字中原４００番地 |
| 入札金額（税抜） |  |

令和　年　月　　日

　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　 ※法人のあっては代表者役職及び氏名

　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名 　 　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　 ※代理人の場合は、代表者の押印は不要

委　任　状

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長　樗木　等　様

今般都合により　　　　　　　　　　　　　印　 に下記委託入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

委託名　消防設備点検等業務委託

令和　年　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　 ※法人のあっては代表者役職及び氏名