様式第１号

一般競争入札参加資格確認申請書

　　令和　　年　　月　　日

（宛先）地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　　　　理事長　岩中　督

住所

商号又は名称

代表者

下記調達案件について、必要な資料等を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第３条第２項各号に該当しない者であること、当調達案件に係る入札公告に掲げられた資格条件を全て満たしていること、及び提出書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日

令和４年７月６日

２　調達案件名称

　　医療廃棄物処理業務

３　連絡先

(1)　担当者所属・氏名

(2)　電話番号

(3)　メールアドレス

４　入札保証金の免除希望（次の⑴～⑷のうち該当するものに○をつけること。）

(1)　入札保証保険契約により免除希望（「入札保証金について」の１(７)アに該当）

(2)　契約保証の予約により免除希望（「入札保証金について」の１(７)イに該当）

(3)　同種同規模の契約履行により免除希望（「入札保証金について」の１(７)ウに該当）

(4)　過去の契約履行により免除希望（「入札保証金について」の１(７)エに該当）

５　埼玉県立病院の履行実績について（上記４⑶、⑷該当者のみ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約日 | 契約先 | 契約案件名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※上記４(3)該当の場合は２件、(4)該当の場合は１件の契約履行実績を記入すること。

６　添付資料

入札公告の２(5)及び(6)を証明する書類を添付すること。

(1)　入札公告の２(5)の証明書類

　廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和４５年法律第１３７号）に規定する産業廃棄物

に係る収集運搬業許可及び処分業許可を有することを証するもの。また、同法第１４条の４

に規定する特別管理産業廃棄物に係る収集運搬業許可及び処分業許可を有することを証す

るもの。

(2)　入札公告の２(6)の証明書類

実績証明としては、契約書の写し(仕様が分かる部分を含む)と、履行を証明するもの(検査調書の写し、履行証明書、当契約の代金受領証拠書類(預金通帳等)の写し等、いずれか）を添付すること。ただし、埼玉県立病院の実績を提出する者は下表に記載することで、契約履行証明に係る書類は提出不要。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約日 | 契約先 | 契約案件名 |
|  |  |  |