（様式１）

入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立中央病院長　様

住所

名称又は商号

代表者名　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付け入札公告に係る　特別措置病室に係る準備、清掃及び放射線管理業務に関し、下記事項及び添付書類については事実と相違ないことを誓約し入札への参加を申し込みます。

記

(１)　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

(２)　開札の日において、知事が行う入札参加資格停止の期間中にない者であること。

(３)　放射線管理について知識を有し、安全、確実に業務を遂行できる者であること。

（４） 同種業務の履行実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 契約額（税込） | 円 |
| 発注者 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |

（注１）愛媛県内の実績がない場合は、他地域の実績を記載して差し支えない。

また、入札者名で同種の実績がない場合、同一法人の他の事業所（支店・営業所等）での実績を記載して差し支えない。（その場合は適宜、受注事業所名を追記すること。）

（注２）地方自治体への実績がない場合は、民間業者への実績を記載して差し支えない。

（注３）契約書の写し及び完了報告書の写し等、履行実績を証明できる資料を添付すること。