

(入札参加申込書)

作成例

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和病院長 村上 晃司 様

住 所 ○○県○○市○○○丁目○○番地○

会 社 名 ○○○○株式会社 印

代 表 者 名 代表取締役社長 ○○○○ 印

令和6年○月○日付け入札公告に係る医事会計等業務の受託に関して、弊社では、仕様書に従い、責任を持って医事会計等業務を行う体制が整備されていることから、入札への参加を申し込みます。

なお、過去5年間に日本国内の一般病床200床以上の病院において、診療報酬請求事務を含む医事業務を実施し、3年以上の受託実績を証明する書類について、下記のとおり報告します。

記

1 受託実績

受託年月日	受託病院名	病床数	受託年数	備考
平成○○年○○月○○日	○○市立○○病院	○○○床	○年	
平成○○年○○月○○日	○○○○病院	○○○床	○年	
平成○○年○○月○○日	○○市立○○病院	○○○床	○年	

2 受託実績を証明する書類 別添のとおり

(入 札 参 加 申 込 書)

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和病院長 村上 晃司 様

住 所

会 社 名

代 表 者 名

令和6年2月16日付け入札公告に係る医事会計等業務の受託に関して、弊社では、仕様書に従い、責任を持って医事会計等業務を行う体制が整備されていることから、入札への参加を申し込みます。

なお、過去5年間に日本国内の一般病床200床以上の病院において、診療報酬請求事務を含む医事業務を実施し、3年以上の受託実績を証明する書類について、下記のとおり報告します。

記

1 受託実績

受託年月日	受託病院名	病床数	受託年数	備考

2 受託実績を証明する書類
別添のとおり

入札（契約）保証金免除申請書

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和病院長 村上 晃司 様

(申込者)

住 所

商号又
は名称

代表者名

電 話 () ー 番

令和6年2月16日付け入札公告のあった、「愛媛県立南宇和病院医事会計・宿日直・外来クランク業務」に係る入札（契約）における入札（契約）保証金について、愛媛県会計規則第137条（第154条）の規定により、入札（契約）保証金の免除を受けたので、次の書類を添えて申請します。

※添付書類

○契約書の写し（2件以上）

過去2年間に国、地方公共団体等と当該契約と同程度の契約したことを証明するもの