

(様式2)

一般競争入札参加資格確認申請書

令和2年 月 日

長浜市病院事業管理者 野田 秀樹 様

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ (印)

担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

令和2年4月2日付で入札公告のありました市立長浜病院ISO15189認定取得支援業務に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、次の書類を添えて申請します。

記

- 1 医療機関におけるISO15189認定取得業務の実績表 (任意様式)
- 2 誓約書 (様式3)
- 3 長浜市競争入札参加有資格者名簿に登録のない者は、以下の書類を提出すること。(写し可)
  - (ア) 法人にあつては、履歴事項全部証明書 (法人登記簿謄本)
  - (イ) 個人にあつては、身分証明書
  - (ウ) 法人にあつては、国税 (法人税、消費税及び地方消費税)、都道府県税 (法人事業税及び法人都道府県民税) 及び市町村税の納税証明書 (納期限が到来しているものの滞納がないことが確認できること。)
  - (エ) 個人にあつては、国税 (所得税、消費税及び地方消費税)、都道府県税 (個人事業税) 及び市町村税の納税証明書 (納期限が到来しているものの滞納がないことが確認できること。)