

(様式1)

医療法人緑の風

理事長 東 憲太郎 宛

入札参加申込書

令和 年 月 日

一般競争入札に参加したいので、下記のように申し込みます。

記

入札案件名	医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森 スマートフォン等	
入札日	令和7年2月4日(火) 9:00～(※要確認)	
申込者	住所 商号又は名称 代表者名	
	担当者氏名 連絡先	電話 () FAX () E-mail

添付書類

参加資格を有することを証明する書類として以下の書類を添付します。

- (1) 法人登記簿謄本(登記事項証明書) ※発行から3か月以内、写し可
- (2) (様式2) 誓約書
- (3) 会社案内
- (4) 担当者の名刺

(様式2)

医療法人 緑の風
理事長 東 憲太郎 宛

誓約書

当社は、「医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森 スマートフォン」の入札参加において、下記の事項について誓約を致します。

記

- 1 本件に関する「入札説明書」「入札仕様書」を理解し、参加資格があることを誓約致します。
- 2 独占禁止法に違反する不正行為を行わないことを誓約致します。
- 3 当社は、自ら(主要な出資者、役員、及びそれに準ずる者を含む)が暴力団、暴力団員・準構成員、暴力団関係企業、特殊知能暴力集団の関係者その他公益に反する行為をなす者(以下「暴力団員等」という)でないこと、並びに、過去5年間もそうでなかったこと、及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ暴力団員等を利用しないことを誓約します。
 - (1) 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
 - (2) 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること
 - (4) 暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
 - (5) 役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
- 4 当社は、これら各項のいずれに反したと認められることが判明した場合及びこの誓約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしでこの取引が停止され、又は解約されても一切異議を申し立てません。この場合において、賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じたときは、一切当社の責任とすることを誓約いたします。

以上

令和 年 月 日

住 所

会社名
代表者名

(様式3)

医療法人緑の風
理事長 東 憲太郎 宛

入 札 書(第 回)

1 入札名 医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森
スマートフォン等

2 実施場所 医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森
三重県津市河芸町東千里 3-1

3 入札金額 (税抜金額)

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※税込金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記金額をもって請け負うため、「一般競争入札公告・入札説明書・入札心得書」等を承諾の上、入札します。

4 入札保証金 免除

令和 年 月 日

住 所

会社名

代表者名

上記代理人

(注意事項)

- 金額は算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。
- 入札金額は、消費税及び地方消費税相当額を「除いた」総額を記載すること。(入札金額は税抜金額)
なお、税務計算において、1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額をもって「税込金額」を記載すること。

(様式4)

令和 年 月 日

医療法人緑の風
理事長 東 憲太郎 様

入 札 委 任 状

委任者

所在地

会社名

代表者名

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

受任者

住 所

氏 名

委任者との関係

○委任事項

件 名 医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森
スマートフォン等に関する一切の権限

実施場所 医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森
三重県津市河芸町東千里 3-1

(様式6)

医療法人緑の風

理事長 東 憲太郎 様

入 札 辞 退 届

下記について、入札参加申し込みを行いましたが、都合により入札を辞退します。

記

- 1 件 名 医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森
スマートフォン等
- 2 実 施 場 所 医療法人緑の風 老人保健施設いこいの森
三重県津市河芸町東千里 3-1

令和 年 月 日

住 所

会社名

代表者名