

## 一般競争入札参加資格確認申請書提出要領

### 1 提出期間

令和 5 年 10 月 2 日（月）から令和 5 年 10 月 23 日（月）まで

ただし、岐阜市の休日を定める条例（平成元年岐阜市条例第 45 号）に規定する本市の休日を除く。

### 2 提出時間

午前 9 時～午後 4 時

持参の場合は、午後 0 時 30 分から午後 1 時 30 分までを除く。

### 3 担当部局

部局名称 : 市民病院事務局 病院施設課

電 話 : 058-251-5686

F A X : 058-252-1335

メールアドレス : byoin-shisetsu@city.gifu.gifu.jp

住 所 : 〒500-8513 岐阜市鹿島町 7 丁目 1 番地 岐阜市民病院

### 4 提出書類

- ① 一般競争入札参加資格確認申請書（様式第 1）
- ② 誓約書（様式第 2）
- ③ 同意書（様式第 3）
- ④ 設置する自動販売機のカタログ等（仕様、寸法、消費電力等がわかるもの）
- ⑤ 法人所在証明書（※申込者の住所又は所在地が岐阜市内でない場合のみ必要）

〔提出書類についての注意事項〕

- ・自動販売機設置場所の貸付に係る入札において、複数物件の入札に参加を希望する場合は、物件番号ごとに①を作成し提出する必要があります。
- ・上記の場合において、②～⑤は、同一担当部局の物件への申し込みに関しては、1 申込者につきそれぞれ 1 通の提出で足りる。ただし、④は、資料のうち、どの箇所が、どの物件番号に関するものかを明示してください。
- ・一般競争入札参加資格確認申請書（様式第 1）において、申込者の住所又は所在地が岐阜市内でない場合は、岐阜市内に営業所等が所在することを証する内容の⑤を提出してください。
- ・⑤の提出が必要な方が、異なる担当部局の複数の物件へ申し込みされる場合は、担当部局ごとに⑤の提出が必要となりますが、その際は、市においてコピーし、

原本は申込者に還付しますので、申し込み時にその旨お申し出ください。

5 提出方法

3の担当部局へ持参又は郵送（郵送の場合も期間内に必着のこと）

6 その他

入札書（様式第4）、委任状（様式第5）については、入札参加資格取得後に使用出来るものとする。

様式第1

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市病院事業管理者

申込者

業者番号 

--	--	--	--	--	--	--	--

 ( 令和5・6・7年度岐阜市競争入札参加資格者名簿  
(物品・委託・その他)に登録されている業者番号 )

住所又は所在地

氏名又は名称及び

代表者名 (印)

※申込者欄の記入内容は、名簿への登録内容と一致していること。

( 担当者氏名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ )

岐阜市の市有施設に自動販売機を設置したいので、下記のとおり参加申請します。

入札に際しては、関係法令を遵守し、この申請書、添付書類の全ての記載事項及び公告の入札参加資格条件に該当していることに、事実と相違ないことを誓約します。なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けましても異存ありません。

記

件名 自動販売機設置場所の貸付に係る入札  
該当物件 次のとおり

物件番号	施設名
	岐阜市民病院

【添付書類】

- ・ 誓約書 (様式第2) 1通
- ・ 同意書 (様式第3) 1通
- ・ 設置する自動販売機のカatalog等 1通
- ・ 法人所在証明書(※岐阜市内に所在する申込者は添付不要) 1通

様式第 2

誓 約 書

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市病院事業管理者

住所又は所在地

氏名又は名称及び

代表者名

印

このたび、自動販売機設置場所の貸付に係る入札への参加申し込みに当たり、下記の事項に相違ない旨確約のうえ、貴市における入札、契約等に係る諸規定を厳守し、公正な入札をいたします。

これらが事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

- 1 地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 第 1 項及び第 2 項各号のいずれかに該当する者ではありません。
- 2 岐阜市が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱(平成 23 年 3 月 31 日決裁)に規定する排除措置対象法人等に該当しません。
- 3 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成 11 年法律第 147 号)に基づく処分の対象になっている団体及びその構成員に該当しません。
- 4 自動販売機の設置業務において、次のとおり、自ら管理・運営することによる 3 年以上の実績を有しています。

設置施設名等	所在地	設置台数	設置期間

様式第3

同 意 書

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市病院事業管理者

住所又は所在地

氏名又は名称及び

代表者名

⑨

岐阜市が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱(平成23年3月31日決裁)に規定する排除措置対象法人等に該当する者であるか否かについて、警察署長に対し、書面で照会することに同意します。

様式第4

入 札 書

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市病院事業管理者

入札者 住所又は所在地  
氏名又は名称及び  
代表者名

⑩

上記代理人  
氏名

⑩

自動販売機設置場所の貸付に係る入札について、公告の記載事項を承知のうえ、  
下記の金額をもって入札します。

記

物件 番号	施設名	入札金額				
		百万	千			
						円

- (注) 1 金額の数字は算用数字を用い、頭に「¥」の文字を記入すること。  
2 記載する金額は、契約希望金額（賃貸借期間中の賃貸借料総額）の110分の100に相当する金額とする。

