**第１号様式**

一般競争入札参加資格審査申請書

　新型コロナウイルス感染症に係る宿泊療養施設での酸素濃縮器の賃貸借業務に係る一般競争入札に参加したいので、その資格の審査を関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付資料のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和４

　　様

代表者の職・氏名 印

**第３号様式**

|  |  |
| --- | --- |
| ( | |
|  |  |
| 電話( ) 局 番 |
| 直接取引を希望する支店等    　合記入不要 |  |
| 電話( ) 局 番 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 比　　　率 |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営　業  年　数 |  | | |  | | |  | | | | 現組織へ変更後の営業年数 | |
| 年 月 | | | 年　 月 | | | 年 月 | | | | 年 月 | |
|  |  | | | | | 営業実績 | | | 直前の２営業年度の平均契約金額 | | | |
| 全従業員数 | | うち、取引  希望支店等  従業員数 | | |
| 人 | | 人 | | | 百万円 | | | |
| 主　要  取　引  実　績 | 直前の営業年度の契約実績 | | | | | | |  | | | | |
|  | 金 　 額 | | | 契約内容 | | |  | | 金　　額 | | 契約内容 |
|  | 百万円 | | |  | | |  | | 百万円 | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |

以下、法人のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 自　己  資本額 | 払込資本金 | 百万円 | 特  年年  記  月月  事  日日  かま  項らで | 損  益  状  況 | ① | | | 百万円 |
| ② | | |  |
|  |  | ①－② (A)売上総利益 | | |  |
| ③ | | |  |
|  |  | (A)－③ (B) | | |  |
| ④ | | |  |
|  |  | (B)－④ (C) | | |  |
|  | | | | |
| 計 |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  |  |  |
|  | | | |

過去２年以内の同種の業務に係る実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 契約金額 | 業務内容等 | 実施期間 |
|  |  |  | 年　月　日　～  　　　　　　　　年　月　日 |
|  |  |  | 年　月　日　～  　　　　　　　　年　月　日 |
|  |  |  | 年　月　日　～  　　　　　　　　年　月　日 |
|  |  |  | 年　月　日　～  　　　　　　　　年　月　日 |
|  |  |  | 年　月　日　～  　　　　　　　　年　月　日 |

**第４号様式**

下記のとおり、取引使用印鑑を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 法人印（個人の場合は、個人印） | 代表者印（法人の場合に限る。） |

　 令和４

　　　　 様

　 代表者の職・氏名 　印 **第５号様式**

代理人

私は、受任者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　 を代理人と定め、下記の事項を委任します。

新型コロナウイルス感染症に係る宿泊療養施設での酸素濃縮器の賃貸借業務に係る入札、契約の締結並びに代金の請求及び受領に関する一切の権限

　 令和４

　　　 様

代表者の職・氏名 印

**第６号様式**

誓　約　書

　私は、京都府が実施する競争入札参加資格審査申請に当たり、新型コロナウイルス感染症に係る宿泊療養施設での酸素濃縮器の賃貸借業務に係る一般競争入札の参加資格の審査等に関する要領（平成14年３月29日制定）第４条第１項に該当しないことを誓約します。

　また、資格確認のため必要な官公庁（京都府警察本部等）への照会を行うことについて承諾します。

　　令和４

　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名 印

**第７号様式**

京都府指名競争入札についての確約書

　京都府の指名競争入札について指名停止を受けていないことを誓約します。

　　令和４

　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名 印

**（第９号様式）**

入　札　辞　退　届

事業名　新型コロナウイルス感染症に係る宿泊療養施設での酸素濃縮器の賃貸借業務

この度、上記事業の参加資格の認定を受けましたが、都合により入札を辞退します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

　　京都府知事　西脇　隆俊　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

（ふりがな）

商号又は名称

（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名 ,

**第10号様式**

仕様書に係る質問書

　　　　日　付　　　　　年　　月　　日

　　　　質問者

連絡先 TEL：

FAX：

ﾒｰﾙ：

（新型コロナウイルス感染症に係る宿泊療養施設での酸素濃縮器の賃貸借業務）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ページ | 行 | 項　　目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |  |
|

注）１　質問書の締切及び本庁からの回答期日は、以下のとおりです。

　　　　質問書の締切：令和４年３月１５日（火）正午まで

　　　　　　　　回答：令和４年３月１８日（金）

２　質問書は、持参又はFAX(075-431-3970)で健康対策課へ提出してください。

　　　　なお、郵送による受付はできません。

　　３　回答は、全業者に原則として電子メール又はFAXで送信します。

　　４　質問事項及び内容は、簡潔・明瞭に記載してください。

　　５　質問がない場合は、提出する必要はありません。期限までに提出のない場合

は、質問がないものとして取り扱います。

　　６　入札、契約手続き等の事務的な事項に関する質問については、健康対策課に

　　　おいてお電話でお答えします。

　　７　この質問書以外での仕様書に関する質問は、受け付けません。

　　８　質問に対する回答は、仕様書の一部として、入札条件になります。