

(様式 1)
(入札参加申込書)

年 月 日

宇和島市病院事業管理者 様

住 所

会 社 名

代表者名

年 月 日付け入札公告に係る院内洗濯及びリネン等取扱業務の業務委託に関して、弊社では、納入期限までに確実に納入できる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、納入実績、法令等の定めによる許認可等に基づく営業であることを証明する書類について、下記のとおり報告します。

記

1 納入実績

納入年月日	納入先	名称	備考

2 法令等の定めによる許認可等に基づく営業であることを証明する書類

作成にあたっての留意事項

1 納入（履行）実績について

- (1) 今回公告するものと同じの物品の納入実績がない場合、機能等について同程度と認められる機器の実績を記載すること。また、メーカー名を備考欄に記載すること。
- (2) 愛媛県内の実績がない場合は他の地域における事例について記載すること。
- (3) 公立病院への納入実績がない場合は、民間病院への納入実績を記載すること。
- (4) 民間病院等への納入実績もない場合は、実績なしと記載すること。

2 許認可等に基づく営業であることを証明する書類について

法令等の定めによる許認可等に基づいて営業を行う必要がある場合にあっては、その許認可等に基づく営業であることを証明する書類（許可証等の写し等）を添付すること。

(様式2)

履行実績を証する書類

業務名	
概要	
施設名称	
施設規模 (病床数)	
契約金額	¥ —
履行期間	年 月 日 ～ 年 月 日

病床数 400 床程度の病院において、本委託業務と同様の業務についての契約実績を有することを記載し、それを証明する書類（契約書、仕様書、病床数が分かる書類等）を添付する。

ただし、当院において当該条件について実績を有する場合は提出不要とする。