【様式１】

令和　　年　　月　　日

奈良県立病院機構　理事長職務執行者

副理事長　岡野　年秀　殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（登録印を押してください）

奈良県立病院機構における勤怠管理システムの開発・構築及び運用・保守

にかかる業務に係る競争入札参加資格申請書

令和　年　月　日付けで入札公告のありました「奈良県立病院機構における勤怠管理システムの開発・構築及び運用・保守にかかる業務」に係る総合評価落札方式一般競争入札参加資格について、同公告第２条に定める競争入札に参加する者に必要な資格を満たしておりますので、下記のとおり参加資格の確認を申請します。

記

競争入札に参加する者に必要な資格について

1. 地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第４条第１項及び第２項の規定に該当しません
2. 物品購入等に係る競争入札の参加資格等に関する規程（平成７年１２月奈良県 告示第４２５号）による競争入札参加資格者で営業種目Ｑ２に登録（又は申請）しています
3. 奈良県物品購入等の契約に係る入札参加停止等措置要領による入札参加停止の期間中ではありません
4. 過去５年間に国又は地方公共団体等と公告に示された調達役務と同種と認める契約を２回以上締結し、これらを誠実に履行しています

添付書類

1. 会社概要に関する書類（設立年月日、所在地、事業内容の分かるパンフレット等）
2. 契約履行実績証明書（様式２）

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |