様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

近江八幡市立総合医療センター

近江八幡市病院事業　管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

質　　問　　書

業務名：近江八幡市立総合医療センター　院内保育所運営業務委託につきまして、

下記のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑤ |

質問事項が足りない場合は、適宜追加してください。

連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属部課 |  |
| 所在 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 電話 | 　　（内線　　　　） |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |

様式第2-1号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

近江八幡市立総合医療センター

近江八幡市病院事業　管理者　様

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

参加意向申出書

　次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

記

１．近江八幡市立総合医療センター　院内保育所運営業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 営業所名 |  | 担当部署名担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| e-mail |  |

※選定結果の通知にかかる連絡先を上記に記載してください。

※社印・代表社印等必ず押印のこと。

1. 添付書類

①　会社概要書（様式2-2または任意様式）および会社パンフレット

②　納税証明書（写）

③　登記事項証明書（現在事項全部証明書、履歴事項全部証明書のいずれか）

④　財務諸表もしくは決算報告書（写）　※直近のもの

⑤　業務実績調書（様式2-3）

⑥　誓約書（様式2-4）

（様式2-2）

**会　社　概　要　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 売上高 | 　年度（　　　年　月　日～　　　年　月　日）：　年度（　　　年　月　日～　　　年　月　日）：　年度（　　　年　月　日～　　　年　月　日）： |
| 事業内容 |  |
| 会社沿革 |  |
| その他（貴社が特にアピールしたいもの） |  |

* 売上高欄には、直近3ヵ年の売上高を記載すること。
* この用紙以外に、会社パンフレットを提出すること。
* この用紙に書ききれない場合は、別紙による提出も可とする。

（様式2-3）

**業務実績調書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 発注者名（病床数） | 契約期間 | 施設名 | 定員数 | 夜間保育 | 休日保育 |
| 例 | ○○病院（300床） | 令和○年４月１日～令和△年３月３１日 | ○○病院　＊＊保育所 | 30名 | 有 | 有 |
| 1 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 2 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 3 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 4 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 5 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 6 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 7 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 8 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 9 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |
| 10 |  | 　年　月　日～　年　月　日 |  |  |  |  |

* 平成31年4月1日以降に実施した病院内保育所運営業務について記載すること。
* 記入欄が足りない場合は、行を追加してください。
* この用紙に書ききれない場合は、別紙による提出も可。

（様式2-4）

誓 約 書

令和　　年　　月　　日

近江八幡市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　実印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

私は、近江八幡市が近江八幡市暴力団排除条例第６条の規定に基づき、公共工事その他の市の事務又は事業により暴力団を利することとならないよう、暴力団員はもとより、暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を入札及び契約などから排除していることを認識したうえで、下記の事項について誓約します。

　なお、近江八幡市から下記の事項を確認するため、役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出すると共に、近江八幡警察署に役員等を照会することについて承諾します。

記

１　自社又は自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。）

　(2) 暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）

　(3) 自社又は第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

 (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している者

　(5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

 (6) 前各号のいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

２　前項の第２号から第６号までの者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人事業者ではありません。

様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

近江八幡市立総合医療センター

近江八幡市病院事業　管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企画提案書提出届**

　近江八幡市総合医療センター　院内保育所運営委託業務プロポーザル参加につき、近江八幡市立

総合医療センター　院内保育所運営委託業務プロポーザル実施要領「８．企画提案書の提出」に規定するところにより、別添のとおり提案書を提出します。

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

近江八幡市立総合医療センター

近江八幡市病院事業　管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　**参加辞退届**

　近江八幡市立総合医療センター　院内保育所運営委託業務プロポーザルについて、参加を辞退しますので、近江八幡市立総合医療センター　院内保育所運営委託業務プロポーザル実施要領１５（10）に規定するところにより届け出ます。