別記様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　滝谷　博志　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　　 所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

**入札参加資格確認申請書**

　2019年　月　日付けで公告のありました地方独立行政法人岐阜県総合医療センター医療総合情報システムネットワーク維持管理及び機器保守業務委託の一般競争入札に参加したいので、下記書類を添えて確認申請します。

　なお、成年被後見人及び被補佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 岐阜県入札参加資格者名簿登録番号 |  |

記

添付書類

１．誓約書 （別記様式２）

２．運用実績 （別記様式３）

別記様式２

誓 約 書

私は一般競争入札説明書に記載の「入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において、同項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約いたします。

　　年 　月 　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。 |

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　滝谷　博志　様

別記様式３

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 運用期間 | 役務提供方 | 病床数 | ポート数 | 運用ネットワークの概要  （用途：電子カルテ・事務系等、機種：Apresia15000シリーズ等、保守形態：24時間365日・平日9時～17時等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**運用実績**

別記様式４

質　問　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質　問　日 | 2019年　　月　　日 | ※整理番号 |  |
| 業　務　名 | 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター医療総合情報システム  ネットワーク維持管理及び機器保守業務委託 | | |
| 事業者名  （法人名） |  | | |
| 担当者連絡先 | | | |
| 部　　　署 |  | | |
| 職　　　名 |  | | |
| 氏　　　名 |  | | |
| 電　　　話 |  | | |
| 電子メール |  | | |
| 質　問　内　容 | | | |
|  | | | |

別記様式５

入　札　書

￥ 円

件名　地方独立行政法人岐阜県総合医療センター医療総合情報システムネットワーク維持管理及び機器保守業務

　本書のとおり入札します。

　　　　　　年　　月　　日

　住　所

法人名

　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。 |

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　　滝谷　博志　様

別記様式６

委　任　状

代理権の範囲 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター医療総合情報システムネットワーク維持管理及び機器保守業務委託の一般競争入札に関すること

代理人の氏名

代理人が使用する印鑑

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり委任します。

　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名 印

|  |
| --- |
| 法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。 |

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　　滝谷　博志　様

別記様式７

入　札　辞　退　届

　以下の理由により、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター医療総合情報システムネットワーク維持管理及び機器保守業務委託の一般競争入札を辞退したいので、届け出ます。

入札辞退の理由：

　　　　　年　　月　　日

　　　　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。 |

　地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　　滝谷　博志　様

別記様式８

再　度　入　札　辞　退　届

　以下の理由により、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター医療総合情報システムネットワーク維持管理及び機器保守業務委託の一般競争入札に係る再度入札を辞退したいので、届け出ます。

入札辞退の理由：

　　　　　年　　月　　日

　　　　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。 |

　地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　滝谷　博志　様