

(清掃業務)

入札参加資格確認申請書

年 月 日

県立日南病院長

峯 一 彦 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名



電 話 番 号

F A X 番 号

令和4年7月25日付けで公告のありました県立日南病院清掃業務に係る入札参加資格の確認について、下記の書類を添えて申請します。

なお、公告に掲げる欠格要件のいずれにも該当しないこと及び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。

記

- 1 法人にあっては登記事項証明書の写し（6か月以内のもの）、又は個人にあっては身分証明書の写し（6か月以内のもの）
- 2 宮崎県の県税（個人県民税又は地方消費税を除く。）に係る徴収金に未納がないことを証する書面の写し（6か月以内のもの）
- 3 令和2年4月1日から令和4年9月30日までの間に履行又は履行する見込みの清掃業務に係る同種業務実績調書
- 4 建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和45年法律第20号）第12条の2第1項第1号又は第8号に規定する登録に係る証明書の写し
- 5 従事予定者名簿
- 6 職員研修等実績調書
- 7 行政処分等履歴確認書
- 8 法人にあっては直近決算に係る財務諸表（損益計算書及び貸借対照表）、又は個人にあっては直近の所得税確定申告書（控）の写し
- 9 その他（財団法人医療関連サービス振興会による院内清掃業務の認定証書の写し）

同種業務実績調書

住 所

商号又は名称

代表者氏名



業 務 名	
発 注 機 関 名	
契 約 日	
契 約 金 額	
施 設 名 (病 床 数)	
場 所	(都道府県名・市町村名)
面 積	m ²
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日

- 備考 1 公告に掲げる同種業務の要件を満たす業務の受託実績を記載すること。
- 2 契約金額欄については、長期継続契約の場合は12か月分の金額を計上し、その下にかっこ書きで全体額を記載すること。
- 3 面積欄については、清掃業務は建物屋内の日常清掃の床面積（特別清掃・定期清掃及び駐車場等の屋外清掃を除く。）を記載すること（小数点以下の端数は切り捨てること）。ただし、複数業務に係る契約の場合は、清掃業務に限定した面積を記載すること。
- 4 記載した業務について契約書の写し又は発注者の委託業務履行証明書及び業務の内容が確認できる書類を添付すること。

委託業務履行証明書

業 務 名	
契 約 日	
契 約 金 額	
施 設 名 (病 床 数)	
場 所	(都道府県名・市町村名)
面 積	m ²
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日

受注者

住 所

商号又は名称

代表者氏名



上記委託業務が、誠実に履行されたことを証明します。

令和 年 月 日

発注者

住 所

商号又は名称

代表者氏名



※ この証明書は、県立日南病院が発注する清掃業務等の委託契約に係る入札参加資格審査に使用するものです。

年 月 日

入札参加資格確認結果通知書

商号又は名称
代表者氏名 様

県立日南病院長
峯 一 彦 印

先に申請のあった県立日南病院清掃業務に係る入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。

記

公 告 日	令和4年7月25日	
業 務 名	県立日南病院清掃業務	
入札参加資格 の有無	有 無	
	入札参加資格がないと 認められた理由	

(注)

入札書の提出の際、この通知書の写しを添付してください。