

誓 約 書

年 月 日

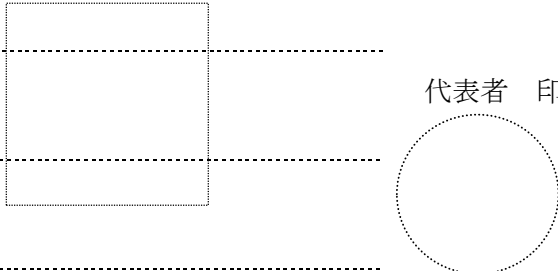
井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
齋藤 信也 様

本店等所在地.....

商号又は名称.....

代表者職氏名.....

代表者 印



(角印 (社印) 等を使用する場合は押印のこと)

私は、次の事項について誓約します。

また、これらに万一違反する行為があったときは、入札参加資格の取消しの処分を受けること、また、契約後の場合は本契約及び本業務に係る契約の解除又は解約及び違反によって井原市立井原市民病院に生じた全ての損害を賠償することに異議を申しません。

- 1 井原市物品役務入札等参加申請書提出業者一覧表に登録され、リハビリテーション支援ソフト導入業務の参加表明書及びその他提出する書類すべてについて、真実に基づいて作成します。
- 2 次のいずれの者にも該当しません。
 - (1) 地方自治法施行令第167条の4に定める者
 - (2) 本業務の公告日から入札書の提出日までの間において、井原市の指名除外又は指名留保を受けている者
 - (3) 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立てがなされている者
 - (4) 井原市に納入すべき市税を滞納している者
- 3 当該業務に参加するに当たっては、入札、契約及び業務実施等に係る関係法令及び諸規定を遵守し、誠実にこれを履行します。
- 4 本業務の総合評価一般競争入札及び契約に関して知り得た情報を機密情報として扱い、他の目的への使用、第三者への開示・漏洩をいたしません。
- 5 井原市個人情報保護条例については、制定の趣旨を尊重し遵守します。
- 6 納付すべき市税については滞納しないことを誓約し、また認定期間中に納付状態について調査されることに同意します。