

物品購入等入札(見積)参加申請書の提出要領

(物品の購入・修繕及び役務の提供等)

平成31年度から3年間に井原市民病院が発注する物品の購入、修繕及び役務の提供等のために行う入札(見積)に参加を希望される方は、物品購入等入札(見積)参加申請書に必要な書類を添付し提出してください。

※全て A4版クリップ止めでご提出ください。

1 受付期間 平成30年11月9日(金)から(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)

※随時受付けておりますが、できるだけ平成30年12月28日(金)までに提出してください。

2 提出方法 持参又は郵送

1)持参の場合

午前8時30分から午後5時15分まで
(正午から午後1時までの間を除く。)

2)郵送の場合

切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

3 受付場所 〒715-0019 岡山県井原市井原町1186番地
井原市立井原市民病院総務課 電話(0866)62-1133

4 有効期限 平成31年4月1日から3年間

5 入札参加資格

1) 次のいずれかに該当する者は、**参加資格がありません。**

○提出年の1月1日現在において、同種の営業を引き続き1年以上営んでいない者

○井原市税、岡山県税及び国税を滞納している者

○参加を希望する営業区分に関し許可、認可又は登録等を受けていない者

- 2) 「医薬品」「医療材料」「医療機器」「医療機器の保守・点検・管理業務」についての物品購入等入札(見積)参加申請書は井原市民病院へ提出してください。それ以外のものは井原市へ提出されたもので兼用します。

6 提出書類

官公庁発行の証明書類は、提出日前3か月以内に証明を受けたものとしてください。

① 平成 31-33 年度 物品購入等入札(見積)参加申請書チェックシート

受付の際、申請書類の不足、申請内容の不備等がある場合は受理できませんので提出される前は、必ずチェックシートにてよく確認してください。

郵送の場合における不備は、こちらから連絡させていただきます。

② 物品購入等入札(見積)参加申請書受付票(様式第1号)

代理人(営業所等)に委任している場合は、代理人欄も記入してください。

適格と認めた場合には、物品購入等入札(見積)参加申請書受付票(様式第1号)の受付番号が登録番号となります。

③ 物品購入等入札(見積)参加申請書(様式第2号)

申請者は本社(店)の代表者とし、実印欄に押印する印鑑は、印鑑証明書の印鑑(⑤で証明された印鑑)を使用してください。

消費税課税状況欄は、該当する番号に○をしてください。

④ 使用印鑑届(様式第3号)

使用印欄に押印する印鑑は、契約締結等に使用する印鑑(代理人の場合は代理人が使用する印鑑)を使用してください。

実印欄に押印する印鑑は、印鑑証明書の印鑑(⑤で証明された印鑑)を使用してください。

⑤ 代表者印鑑証明書（写し可）

法人の場合は法務局で、個人事業の場合は住民登録を行っている市町村で交付を受け提出してください。

⑥ 委任状(様式第4号)

入札、契約の締結等を他の者に委任する場合に提出してください。

実印欄に押印する印鑑は、印鑑証明書の印鑑(⑤で証明された印鑑)を使用してください。

使用印欄に押印する印鑑は、契約締結等に使用する印鑑(代理人の場合は代理人が使用する印鑑)を使用してください。

⑦ 代理人の身分証明書(写し可)

⑥を提出される場合は、代理人の「身分証明」の提出が必要となります。本籍地のある市町村で交付を受け提出してください。ただし、代理人が法人登記簿に記載されている場合は、不要です。

⑧ 物品購入等入札(見積)参加資格登録票（様式第5号）

取引が支社・営業所等となる場合は、必ず「2 代理人(営業所等)に委任している場合における当該営業所」欄も記入してください。

「新規」「継続」区分は、井原市へ平成28年度から30年度までの参加資格を登録されている場合は「継続」、登録されていない場合は「新規」としてください。

⑨ 営業品目一覧表（様式第6号(病院用)）

参加を希望する品目の「**記号**」「**番号**」「**品目例**」を○で囲み、「品目例」欄にない場合は「**取扱品名**」欄に記入してください。

取扱品が多く「取扱品名」欄に記入しきれない場合は、別紙一覧(任意様式)として記号・番号・営業品目がわかるように提出してください。

役務の場合は、参加を希望する業務に必要な許可証、届出書又は資格書の写しを添付し、提出してください。

⑩ 井原市暴力団排除条例に係る誓約書(様式第8号)

実印欄に押印する印鑑は、印鑑証明書の印鑑(⑤で証明された印鑑)を使用してください。

⑪ 登記(現在)事項証明書(商業登記簿謄本)(写し可)

登記されていない場合は、⑬を提出してください。

⑫ 代表者の身分証明書(写し可)

本籍地のある市町村で交付を受け提出してください。⑫を提出される場合は不要です。

⑬⑭⑮ 完納証明書(写し可)

⑬⑭⑮ 全ての税に未納がない(消費税を含む。)ことの証明を提出してください。

⑬国 税……………全社必要。

⑭県 税……………岡山県内に本社又は支店等を有するなど、岡山県税を賦課されている場合に必要。

⑮市 税……………井原市内に本社又は支店等を有するなど、井原市税を賦課されている場合に必要。

※国税の滞納がない旨の証明 法人の場合……………様式その3の3
個人事業の場合……様式その3の2

⑯⑰⑱ 財務諸表(決算書等)の写(直前の決算期のもの)

⑯法人の場合……………「貸借対照表」及び「損益計算書」

個人事業の場合

⑰青色申告の場合は、「所得税の確定申告書B(控)」及び「青色申告決算書」

⑱白色申告の場合は、「所得税の確定申告書B(控)」及び「収支内訳書」

7 その他

当院に登録の後に、登録内容に変更があった場合は、変更届(任意様式)に必要書類を添えて提出してください。

平成 31 年度～(3 年間) 物品購入等入札(見積)参加申請書チェックシート

※市記入欄 (受付番号)		商号又は名称(記載してください)				受付日	※市記入欄
番号	自主点検		市点検		提出書類		
	法人	個人事業	法人	個人事業	証明関係書類は写しも可ですが、提出書類(5.7.12.13.14.15.16)の証明年月日は提出日の3か月以内のものとしてください。		
1					平成 31 年度～(3 年間) 物品購入等入札(見積)参加申請書 チェックシート (このシート)		
2					物品購入等入札(見積)参加申請書受付票 (様式第1号)		
3					物品購入等入札(見積)参加申請書 (様式第2号)		
4					使用印鑑届(原本に限る) (様式第3号)		
5					代表者印鑑証明書		
6					委任状(原本に限る) ※代理人がある場合 (様式第4号)		
7					代理人の身分証明書 (代理人が登記簿謄本に記載されている場合は不要)		
8					物品購入等入札(見積)参加資格登録票 (様式第5号)		
9					営業品目一覧表(物品) (様式第6号)		
10					井原市暴力団排除条例に係る誓約書 (様式第8号)		
11					登記(現在)事項証明書(商業登記簿謄本)		
12					代表者の身分証明書		
13					完納証明書 国税 全社必要		
14					完納証明書 県税 岡山県内に本社又は支店等を有するなど、 岡山県税を賦課されている場合に必要。		
15					完納証明書 市税 井原市内に本社又は支店等を有するなど、 井原市税を賦課されている場合に必要。		
16					貸借対照表及び損益計算書		
17					青色申告の場合 所得税の確定申告書B(控)及び青色申告決算書		
18					白色申告の場合 所得税の確定申告書B(控)及び収支内訳書		

※提出書類をチェックし(自主点検欄に○を記入)、1～18の順にクリップ止めで提出してください。

物品購入等入札(見積)参加申請書受付票

申請者 控

受付番号	※	受付印	※
本社所在地 商号 代表者職氏名	〒..... Tel () -		
委任先 支社・営業所等所在地 商号 代表者職氏名 (代理人)	〒..... Tel () -		

(注意事項)

- 1 ※印は記入しないでください。
- 2 委任先(営業所等)に委任している場合は、委任先欄も記入してください。

◎ 有効期間 平成31年4月1日から3年間

受付番号	
------	--

物品購入等入札(見積)参加申請書

井原市が発注する物品の購入、修繕及び役務の提供等のために行う指名競争入札(見積)に参加したいので申請します。なお、この申請書のすべての記載事項及び提出書類については、事実と相違ないことを誓約します。

平成 年 月 日

井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
職務代理者 院長 合地 明 殿

〒 _____

所在地

商号及び名称

代表者氏名

実印

TEL (_____) _____

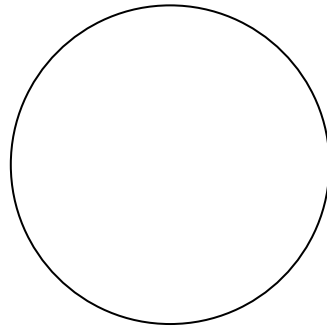
FAX (_____) _____

① 消費税課税状況	1. 課税事業者	2. 非課税事業者
-----------	----------	-----------

※該当する番号を○で囲んでください。

様式第3号

使用印鑑届



使用印

(実印と同じでも押印)

上記の印鑑は、平成31年度～3年間の井原市における入札(見積)に参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用したいのでお届けします。

平成 年 月 日

井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
職務代理者 院長 合地 明 殿

(申請者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

実印

委任状

平成 年 月 日

井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
職務代理者 院長 合地 明 殿

(委任者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

実印

私は次の者を代理人と定め、平成31年度～3年間の井原市に対する下記の権限を委任します。

(代理人)

所在地

商号又は名称

職氏名

使用印

記

(委任事項)

1. 入札及び見積りに関する件
2. 契約の締結に関する件
3. 代金の請求及び受領に関する件
4. 入札における代理人選任に関する件
5. その他、上記各号に付帯する件

物品購入等入札(見積)参加資格登録票

1 申請者

本社所在地	〒 —		
フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
代表者役職氏名			
電話番号		FAX番号	
申請区分 (いずれかの番号に○)	1 市内業者………本社の所在地が井原市にある場合 2 準市内業者………委任先の所在地が井原市にある場合 3 市外業者………上記1、2以外の場合		
新規・継続区分 (どちらかの番号に○)	1 新規 2 継続		
資本金			千円
社員数			人
営業開始	明治 大正 昭和 平成	年	月
メールアドレス			

2 委任先(営業所等)に委任している場合における当該営業所

委任先所在地	〒 —		
フリガナ			
委任先名称			
フリガナ			
代理人役職氏名			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

市使用欄

受付番号

受付日

提出方法

郵送・持参

平成 年 月 日

井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
職務代理者 院長 合地 明 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名

実印

井原市暴力団排除条例に係る誓約書

私は、井原市暴力団排除条例（以下「条例」という。）に基づき、条例の趣旨を理解したうえで、井原市（井原市民病院を含む。以下「井原市」という。）が行う公共工事その他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に、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等の井原市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、誓約事項の確認等のために、井原市が岡山県警察等に対し照会を行うことについても同意します。

記

- 1 次の各号に掲げる者が条例第 2 条に規定する暴力団員等ではないこと。また、暴力団員等を新たに選任しないこと。
 - (1) 法人である場合 代表者および役員
 - (2) 個人事業主である場合 代表者
 - (3) 個人である場合 個人本人
- 2 前項各号に該当する者が暴力団及び暴力団員等と社会的に非難される関係を有していないこと。
- 3 使用人として、暴力団員を雇用していないこと。また、新たに雇用しないこと。
- 4 暴力団及び暴力団員等が実質的に経営に参加していないこと。
- 5 井原市の発注する公共事業その他市の事業及び事務において、前 4 項に該当する者のみを下請負人とする。
- 6 条例第 4 条及び第 6 条に基づき、必要書類の提出を求められたときは速やかに提出すること。