

医療法人涇仁会
手稲涇仁会病院・手稲涇仁会クリニック
委託プロポーザル参加資格要件確認書

- 1 札幌市内に事業所（本社、支店。営業所等）を置く者、又は契約締結（業務開始）までに事業所を開設することが確実であると認められる者

☐ 事業所を置いている

事業所の名称

事業所の所在地

☐ 事業所を開設予定

※ 事業所開設予定の場合は、契約締結までに札幌市内に事業所を開設することを確約する書類を添付する

- 2 平成 31 年度以降に許可病床数 100 床以上の規模の病院において、清掃業務を 12 か月以上継続して誠実に履行した実績を有する者

☐ 上記の実績を有する

病院名

病院の所在地

病床数

受託期間

※ 受託の実績を証明する書類の写しを添付する

☐ 上記の実績を有しない

3 代行保証の証明

☐ 代行保証ができる

代行保証する事業体の名称

代行保証する事業体の所在地

※ 代行保証を証明する書類の写しを添付する

☐ 代行保証できない

4 破産法（平成 16 年法律第 75 号）第 18 条第 1 項若しくは第 19 条第 1 項若しくは第 2 項の規定に基づく破産の申立て、民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）第 21 条の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）第 17 条の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされていない

☐ 申し立てをしていない

☐ 申し立てをしている

5 「暴力団排除条例の規定」に基づく入札参加資格停止措置を受けていないこと、又は排除措置対象者に該当しない者

☐ 入札参加資格停止措置を受けていない

☐ 排除措置対象者に該当しない

☐ 上記のいずれにも該当しない

6 本社及び札幌市内に所在する事業所の納税証明書

【添付資料】滞納がないことが分かる書類で、発行 3 ヶ月以内のもの

7 消費税及び地方消費税の納税証明書

【添付資料】発行 3 ヶ月以内のもの