第１号様式（紙入札用）

**競争入札参加資格確認申請書**

三重県病院事業庁長　宛て

私は、下記の入札案件に参加したいので、競争入札参加資格の確認を申請します。

なお、この申請書の記載事項については、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

※入札参加希望者 業者番号

商号又は名称

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（入札書に押印する印を使用してください。）

記

１．案件名称　　令和６年度県立病院（こころの医療センター・一志病院）

先発・後発医薬品の購入（単価契約）

２．誓約事項

・当該競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者でないこと。

・破産者で復権を得ない者でないこと。

　　・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第３２条第１項各号に掲げる者でないこと。

※押印は省略することができます。押印を省略した場合は、下表に「発行責任者及び担当者」の氏名、連絡先を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 　連　絡　先 |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |

・押印された場合は記載の必要はありません。

・「発行責任者及び担当者」は同一人物でも可とします。

・氏名については、必ずフルネームで記載してください。

・確認のため、記載連絡先に連絡させていただく場合がありますので、ご了承ください。