（様式１）

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住 　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　印

参加資格確認申請書

下記選定事業に必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

１　件名

病院施設更新計画策定に向けた基礎調査業務委託

２　配置予定の技術者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 資格 | 医業経営コンサルタント | | |

※配置予定の技術者については、直接的かつ恒常的（３か月以上）な雇用関係が必要です。「資格を証する書類（登録証等）の写し（有効期間があるものについては、有効期間がわかるもの）」、「常勤職員であることを証する書類（雇用保険、社会保険等）の写し」を添付してください。

３　その他提出書類

　　　　会社概要がわかるもの（会社パンフレットなど）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| E-Mail |  |

（様式２）

企業の業務実績書

企業名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業  務  名  称  等 | 業務名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務場所（市町村名） |  |
| 契約金額 | ￥ |
| 履行期間 | 年　　　　月　　　　日　　～　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 業  務  概  要  等 |  | |

公告において明示した同種業務（自社で受託したもの）の実績を記入すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **≪添付書類≫　下記の①②を添付すること。** | | |
| ① | 契約履行を証する書類  （右記のいずれかを  添付） | ○契約履行証明 ○業務完成認定書の写し ○契約書の写し（当該業務の委託料が支払われたことがわかる部分の写し等、業務の履行完了が確認できるものを併せて添付すること。） |
| ② | 業務内容が確認できる書類 | 公告において明示した同種業務が確認できる仕様書・  図面等の写し |

（様式３）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

提出者　住所または所在地

商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　 　印

＜質問責任者：　　 　　　　　　　　　　＞

「病院施設更新計画策定に向けた基礎調査業務委託」について、下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問事項 | 回答 |
|  |  |  |

* 質問書の提出先　：　市立四日市病院　事務局　総務課総務係

　　提出期限　　　　：　令和７年５月27日（火）午後３時まで