【様式第３号】

提案競技参加資格確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

　※本競技の参加資格は、参加申込日において下記の条件を満たす法人とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要件 | 内容 | 備考 |
| ①参加申込書提出時において、地方独立行政法人福岡市立病院機構契約規程第2条第1項及び第2項に該当する者でないこと。 | □適合する  □適合しない |  |
| ②福岡市内に本店又は支店、営業所等を有すること。 | □適合する  □適合しない |  |
| ③過去５年以内で、当院と同等規模(200床程度)の医療機関にて、本業務と同様の業務受託契約実績を有すること。 | □適合する  □適合しない | ○業務実績調書(様式第４号)  ○契約書の写を添付 |
| ④福岡市の市税に滞納がないこと。福岡市への納税義務がない場合は、本店の市町村税に滞納がないこと。 | □適合する  □適合しない | 〇納税証明書 |
| ⑤参加申込書の提出期限の日及び入札期日以前６か月以内に、取引銀行において不渡手形及び不渡小切手を出していないこと。 | □適合する  □適合しない |  |
| ⑥会社更生法第17条の規定に基づく更生手続き開始の申立てまたは民事再生法第21条第1項の規定に基づく再生手続き開始の申立てがなされていないこと。 | □適合する  □適合しない |  |
| ⑦福岡市の指名停止期間中及び指名除外期間中でないこと。 | □適合する  □適合しない |  |
| ⑧福岡市暴力団排除条例（平成22年福岡市条例第30号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条例第6条に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者と関係する者でないこと。 | □適合する  □適合しない |  |

〇上記記載事項につきまして、相違ないことを証明いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

住所又は所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印