一般競争入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）札幌病院事業管理者

住　所

商号又は名称

代表者氏名

**事業の名称**

一般競争入札による行政財産の使用許可（施設内自動販売機）

**入札に参加を希望する箇所（□内にレ点を付けて下さい。）**

□　物件区分Ａ　　札幌市病院局（市立札幌病院）　1階～3階外来及び地下1階　計18台□　物件区分Ｂ　　札幌市病院局（市立札幌病院）　3階～10階病棟等　計17台

令和６年　　月　　日申込期限の上記貸付の一般競争入札への参加を希望しますので、必要書類を添えて申込みます。

募集案内書の内容を遵守するとともに、この申込書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

設 置 実 績 申 告 書

令和　　年　　月　　日

（あて先）札幌市病院事業管理者

住　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

募集案内書に基づき、前年度及び前々年度の自動販売機設置実績を以下のとおり申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 設置台数 | 設置開始年月 | 設置終了(予定)年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※設置終了（予定）日が未定の場合は空欄としてください。

※欄が不足する場合、現在設置している自動販売機のうち代表的なものを記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　書   |  |  | | --- | --- | | 入札金額 | 金　　　　　　　　　　　円 | | 調達件名 | 札幌市病院局自動販売機設置事業者募集  （物件区分　　） |   仕様書その他の書類、現場等を熟覧のうえ、先に提出した参加申込書の誓約及びその他関係規定等を遵守し、上記の金額で入札します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　　（あて先）札幌病院事業管理者  住　　　　所  入　札　者　　商号又は名称  職・氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印  入札代理人　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　印  備考１　代理人が入札する場合の訂正は、代理人の印鑑で行うこと（ただし、金額の訂正はできない。）。  ２　代理人が入札するときは、入札者の押印を要しない。 |

|  |
| --- |
| 委　任　状  令和　　年　　月　　日  （あて先）札幌市病院事業管理者  住　　　　所  　　　　　　　委任者　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　職・氏　　名　　　　　　　　　　　　印  調達件名　　札幌市病院局自動販売機設置事業者募集（物件区分　　）  　私は、下記の者を代理人として定め、上記の入札に関する一切の権限を委任します。  記  受任者　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印 |

備考１　代理人（受任者）の印は、入札書に使用する印と同一の印を押印すること。

　　２　委任状の訂正は、委任者の印鑑で行うこと。

|  |
| --- |
| 入 札 辞 退 届  令和　　年　　月　　日  （あて先）  　　　札幌市病院事業管理者  住　　　　所  　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　職・氏　　名　　　　　　　　　　　　印  入札日時　　　　　　　年　　月　　日　　時　　分  調達件名　　札幌市病院局自動販売機設置事業者募集（物件区分　　）  このたび、上記の通知を受けましたが、都合により入札を辞退いたします。 |

備考　提出先は、病院局経営管理部総務課とする。

令和　　年　　月　　日

（宛て先）札幌市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出人

還　　付　　申　　出　　書

　この度生じました入札保証金の還付受取りにつき、下記の口座への振込みを希望します。

記

1. 還付金発生理由及び金額

(1)還付金発生理由

行政財産の使用許可にかかる一般競争入札における落札者に該当せず、

また、入札の失格者とならないため。

(2)還　付　金　額　　　　 円

1. 還付金受取人の住所及び氏名

住　所

氏　名

1. 還付先口座

　　　金融機関

　　　預金種目　　　当座・普通

　　　口座番号

　　　口座名義人

|  |
| --- |
| 行政財産使用許可申請書  令和　　年　　月　　日  札幌市病院事業管理者　様  申請者　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  下記のとおり、行政財産の使用許可を受けたいので申請します。  記  １　使用財産の名称　　　市立札幌病院  　所在地　　　　　　　札幌市中央区北11条西13丁目１番１号  　　使用面積又は数量　　　　　㎡（　　区分　　台）  ２　使用目的  自動販売機設置のため  ３　使用期間  　　令和７年　４月　１日～令和８年　３月３１日  ４　その他参考事項  　　⑴　使用料は令和６年度入札時に落札した額を支払います。  　　⑵　加算料は個別メーターにより算定した額を支払います。  ５　添付書類  　　⑴　位置図面  　　⑵　自動販売機カタログ |

備考

　１　申請書には、個人にあっては住民票の写しを、法人その他にあっては定款、寄附行為等を添付すること。

　２　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

誓 約 書

（宛て先）札幌市病院事業管理者

私は、申請にあたり、次の各号のいずれかに該当する者ではないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、入札参加資格又は使用許可を取り消されても異存ありません。

また、上記の誓約内容を確認するため、札幌市が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

１　札幌市暴力団の排除の推進に関する条例（平成２５年条例第６号。以下「条例」という。）第２条第１号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）

２　条例第２条第２号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）

３　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する次に掲げる者

⑴　役員等（個人である場合にはその者その他経営に実質的に関与している者を、法人である場合にはその役員、その支店又は契約を締結する事務所の代表者その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、暴力団又は暴力団員であると認められるとき。

⑵　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていると認められるとき。

⑶　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力しもしくは関与していると認められるとき。

⑷　役員等が暴力団又は暴力団員であることを知りながら、これを不当に利用するなどしていると認められるとき。

⑸　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係を有していると認められるとき。

令和　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名

生年月日（法人以外の場合に記入）

年　　月　　日

質　問　書

「自動販売機設置事業者募集案内書」に基づき、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名(担当者） |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
| ※募集案内書の該当ページを明記してください。 |  |

質問の回答について、希望する方法に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の回答方法 | ＦＡＸ　　・　　電子メール |
| 回答を希望するＦＡＸ番号又は電子メールアドレス |  |

提出する書類のチェック表

**●参加申し込み時**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　の　方 | 個　人　の　方 |
| □参加申請書及び過去2年間の自動販売機設置実績を申告する書類 | □参加申請書及び過去2年間の自動販売機設置実績を申告する書類 |
| □登記事項証明書（現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書） | □身分証明書  破産者等でないことの証明書（本籍地の市区町村長発行） |
| □代表者印の印鑑証明書 | □住民票記載事項証明書 |
| □札幌市税の納税証明書（指名願） | □印鑑登録証明書 |
| □誓約書 | □札幌市税の納税証明書（指名願） |
|  | □誓約書 |

**●入札日当日（立合希望の場合）**

□　入札参加資格者証（本書）

□　入札保証金に係る領収済通知書（納人控）

　　※コピーは不可

※入札保証金免除の方は不要

□　入札書（１０ページ）

　　※住所、氏名等の記載漏れ及び押印漏れのないもの

□　委任状（１１ページ）

※代理人が入札する場合は必要

□　還付申出書（１３ページ）