様式1

**プロポーザル参加申請書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

釧路市病院事業

釧路市長　蝦名　大也

（申請者名）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

担当者所属

氏　 　　　名

Ｔ 　 Ｅ　 Ｌ

プロポーザルに参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を添付して提出します。

１　件名　　　市立釧路総合病院入院セット提供業務

２　実施場所　　　北海道釧路市春湖台１番１２号

３　添付書類　　　（プロポーザル実施要領を確認の上、添付する書類について全て記載すること。）

* 申請は、原則として本店の代表者名で行ってください。ただし、支店長等に入札・契約等に関する権限を委任している場合は、受任者名で申請してください。

様式2

**誓約書**

 令和　　年　　月　　日

（あて先）

釧路市病院事業

釧路市長　蝦名　大也

 　　　　　　　 　　　　　　所在地

 　　 　　　　　　商号又は名称

　　 　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

今般の市立釧路総合病院入院セット提供業務のプロポーザルに関し、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律等の規定に抵触する行為は行っていないことを誓約するとともに、今後とも同規定を遵守することを誓約します。

なお、この誓約書の写しが、公正取引委員会に送付されても異議ありません。

　また、プロポーザル実施要領に記載されたプロポーザル参加資格の要件中、

5に掲げる要件について、満たしていることも併せて誓約します。

様式3

**プロポーザル実施要領等に関する質問書**

（あて先）

釧路市病院事業

釧路市長　蝦名　大也

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当者氏名：

担当者連絡先：

担当者メールアドレス：

市立釧路総合病院入院セット提供業務に係るプロポーザル実施要領等について、下記のとおり質問致しますのでご回答願います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 資料名 | 項目1 | 項目2 | 項目3 | 質問内容 |
| 例 | プロポーザル実施要領 | 1 | （2） | ア | ○○○という理解でよろしいでしょうか。 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |