**競争入札参加資格確認申請書**

地方独立行政法人三重県立総合医療センター理事長 様

　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。

令和　　年　　月　　日

入札参加希望者

住　所　　　：

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年度読影用及び一般診療用高精細モニターの更新

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と連絡先を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 連絡先（電話番号） |
| 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。