入札参加資格確認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　県立二葉の里病院長　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

（担　　当　　者 　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電　話　番　号 　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号 　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス 　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和８年３月３日付けで公告のあった次の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

　なお、契約規程第４条の規定のいずれにも該当しない者であること、入札参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１　調達物品の名称、規格及び数量

　　医療用液体酸素

　　日本薬局方外医薬品　純度99.5パーセント以上　予定数量26,363立方メートル

２　添付書類

　　　書類名を記入（誓約書は必須）

|  |
| --- |
| ・誓約書  ・医薬品販売業許可証の写し  ・高圧ガス販売事業の届出を証する書類  ・製造元が発行する品質証明書  ・製造元が発行する供給証明書 |