|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | **2** | **0** | **0** | **1** |

**総合評価一般競争入札参加申請書**

令和２年　　月　　日

（あて先）仙台市病院事業管理者

申請人住所

商号又は名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

物品等又は特定

役務の名称（件名）　　　　　　　　　　　仙台市立病院清掃業務委託

上記の案件に関する総合評価一般競争入札に参加したいので，下記の書類を添えて申請します。

なお，参加資格要件すべてを満たしていること，並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項については，事実と相違ないことを誓約いたします。

1. 建築物清掃業又は建築物環境衛生総合管理業の登録証の写し
2. 医療関連サービスマーク認定証の写し
3. 清掃業務の実績調書（様式２）
4. 清掃業務の契約書の写し(清掃実績が分かる仕様書等を含むもの)
5. 業務責任者に関する調書(様式３)
6. 病院清掃受託責任者講習修了証書の写し
7. 配置予定の建築物清掃管理評価資格者に関する調書（様式４）
8. 建築物清掃管理評価資格証書の写し

連絡先　担当者氏名

電話番号

E-mail：

（注）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，競争入札参加資格申請時（登録時）において，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。