

競争入札参加資格審査申請書

北海道立旭川子ども総合療育センター院長 様

令和 年 月 日

1 申請人

令和6年北海道立旭川子ども総合療育センター告示第12号による、令和6年度医薬品購入単価契約による一般競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

所在地	郵便番号： —	電話番号： —	代表者の実印
フリガナ 商号又は名称			印
フリガナ 代表者職氏名			

(代理人による申請を行う場合)

代理人の 所在地	郵便番号： —	電話番号： —	代理人の印
フリガナ 代理人職氏名			印

復代理人の 所在地	郵便番号： —	電話番号： —	復代理人の印
フリガナ 復代理人職氏名			印

※ 次のいずれにも該当する者であることの申し出。(該当する場合○印をつけてください。)

	令和5年度に有効な道の競争入札参加資格のうち物品の購入等(医薬品)の資格を有する。 (資格者名簿登録番号：)
	道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていない。
	暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札への参加を除外されていない。
	医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律(昭和35年法律第145号)第24条第1項に規定する医薬品の販売業の許可を受けている。
	旭川市内に本店、支店又は営業所等を有し、北海道立旭川子ども総合療育センターが必要とする医薬品等を迅速・確実に納品できる供給体制を持っている。

2 事業所の体制

北海道立旭川子ども総合療育センターが必要とする医薬品等を迅速・確実に納品できる供給体制等について

旭川市内にある 事業所等名	
上記事業所住所 連絡先	電話（ ） F A X（ ）
医薬品納品体制 等について （※医薬品等を迅速 確実に納品できる 供給体制を持って いることについて 詳細に記入願いま す）	

【添付書類】

- 1 令和5年度に有効な道の競争入札参加資格のうち物品の購入等（医薬品）の資格（競争入札参加資格審査結果通知書）の写し
- 2 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号）第24条第1項に規定する医薬品の販売業の許可証の写し