

入札参加資格に係る審査申請書

令和 4 年 (2022年)

月 日

北海道知事 様

令和4年度宿泊療養施設薬剤調達等委託業務契約に係る条件付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。

また、次のいずれにも該当しません。

記

- 1 地方自治法施行令第167条の4第1項各号に掲げる者（未成年者、被保佐人又は被補助人であって、契約締結のために必要な同意を得ている者は含まれない。）
- 2 地方自治法施行令第167条の4第2項の規定により競争入札への参加を排除されている者
- 3 道が行う指名競争入札に関する指名を停止された者
- 4 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る者
- 5 暴力団関係事業者等である者
- 6 次に掲げる税を滞納している者 ア 道税（個人道民税及び地方消費税を除く。以下同じ。） イ 本店が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。） ウ 消費税及び地方消費税
- 7 次に掲げる届出の義務を履行していない者（当該届出の義務がない場合を除く。）。 ア 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出 イ 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出 ウ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出
- 8 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項に規定する卸売販売業の許可を受けていない者
- 9 道内に本社または支社、営業所がない者
- 10 道立保健所に7日以内に薬剤を納品できない者
- 11 薬剤の発注及び管理が可能なオンラインシステムを提供不可である者

申請人の 所在地	郵便番号				-					電話 () -
フリガナ 商号又は名称										
代表者	役職									
	フリガナ 氏名									
担当者	部署・役職								電話 () -	
	フリガナ 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 () -
フリガナ 代理人										

復代理人 の所在地	郵便番号				-					電話 () -
フリガナ 復理人										

【添付書類】

別添のとおり

※受付番号		※確認者	
-------	--	------	--

