提出年月日 令和　　年　　月　　日

商号又は名称

受 付 番 号　　　　　　　 （記入不要）

申請書等提出確認票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 提　出　書　類 | 説　明 | 写し　可否 | 確認 |
| 表紙 | 申請書等提出確認票 | 提出申請書等一覧（本用紙） | － |  |
| （ア） | 一般競争入札参加資格登録申請書（第１号様式） |  | － |  |
| （イ） | 誓約書（第２号様式） |  | － |  |
| （ウ） | 定款 |  | － |  |
| （エ） | 登記簿謄本（登記事項証明書） | 法務局が交付する「履歴事項全部証明書」（枚数が著しく多くなる場合は、現在事項全部証明書でも可とすることがあるので問い合わせること。） | 原本 |  |
| （オ） | 営業概要書（第３号様式） | 設備器具機械等の記載について欄が不足する場合は、別紙に記載し添付すること。 | － |  |
| （カ） | 所在地見取図（第４号様式） |  | － |  |
| （キ） | 財務諸表（決算報告書） | 直近２期の賃借対照表、損益計算書等 | － |  |
| （ク） | 納税証明書 | 直近２年間の都道府県民税及び事業税について、未納の税額がないことを証明するもの | 原本 |  |
| （ケ） | 資産証明書 | 資産を有していない場合は、無資産証明書 | 原本 |  |
| （コ） | 主要取引金融機関の取引証明書 | 残高証明書でも可 | 原本 |  |
| （サ） | 社会保険、労働災害補償保険、賠償責任保険の証明書または保険証 | 加入義務がない場合は除く。 | 写し |  |
| （シ） | 申請日直近の(サ)にかかる保険料の納入が済んだことがわかる書類 |  | 写し |  |
| （ス） | 使用印鑑届（第５号様式） |  | － |  |
| （セ） | 営業実績（第６号様式） | 直近２ヵ年の契約実績 | － |  |

１／２

提出年月日 令和　　年　　月　　日

商号又は名称

受 付 番 号　　　　　　　 （記入不要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 提　出　書　類 | 説　明 | 写し　可否 | 確認 |
| （ソ） | 営業上の許可、認可、登録、届出等一覧表（第７号様式） | 医療法施行規則第９条の15に規定する基準に適合する者であることを示すこと。  （医療関連サービスマーク認定証の添付で可。）  建物における衛生環境の確保に関する法律施行規則第25条に定める基準と同等の機械器具及び資格者を有していることを示すこと。  （建物環境衛生総合管理業登録証明書　等で可。） | － |  |
| （タ） | （添付）営業上の許可、認可、登録、届出等を証明する書類等 | 写し |  |
| （チ） | 従業員制服制度があることを証明するもの | 例えば、従業員制服制度があることが判る就業規則や写真等の添付で可。 | － |  |
| （ツ） | 医療法施行規則第９条の15に規定する基準の報告（第８号様式） |  | － |  |
| （テ） | 清掃機械器具一覧（第９号様式） |  | － |  |
| （ト） | 清掃業務従事予定者名簿（第10号様式） | 24名以上で仕様書に基づき本院の清掃が可能な人数を記入すること | － |  |
| （ナ） | 研修実施状況（第11号様式） |  | － |  |
| （ニ） | 標準作業書 |  | － |  |
| （ヌ） | 業務案内書 |  | － |  |

※１　以下の業種区分に係る競争入札参加資格を有するものとして沖縄県病院事業局長より令和５年１月末現在有効な登録を受けている者は、その審査結果通知書の写しを以て、（ウ）～（サ）の書類に代えることができる。ただし、別に病院清掃に係る資格の審査に必要な書類がある場合は、追加して提出すること。

　　　(1)病衣、白衣及び寝具等の賃貸借及び洗濯等業務　(2)医事業務　(3)給食業務

(4)保清業務　(5)電話交換業務　(6)秘書業務

※２　沖縄県立北部病院は、申請書等を公表又は無断で他の用途へは使用しないものとする。

※３　申請書等の作成に係る費用は、申請者の負担とする。

２／２

（第１号様式）

一般競争入札参加資格登録申請書

　沖縄県立北部病院が行う清掃業務（特定調達）の競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて競争入札参加資格の登録を申請します。

　なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、事実に相違ありません。

　　　令和　　　　年　　　月　　　日

　　沖縄県立北部病院長　殿

申請者

住所又は所在地

名称又は商号

氏名又は

代表者職氏名

電　　　　　話

Ｆ　　Ａ　　Ｘ

（第２号様式）

誓　　約　　書

　今般、沖縄県立北部病院清掃業務に参加させていただくことになりましたので、今後、沖縄県病院事業局における競争入札の諸規定及び係員の指示に従い、公正な入札をいたします。

　もし、下記に該当した場合は、競争入札資格登録の取消を受けましても何等異存ありません。

令和　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

商号又は名称　　　　　　　　　　　  
　　　　　　　　代表者職氏名

電話番号

記

１　　地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること。

　２　　暴力団員による不当な行為の防止に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に掲げる暴力団又は同条６号に規定する暴力団員である役職員を有する者若しくはそれらの利益となる活動を行う者に該当しないこと。

　３　　県税、消費税及び地方消費税の滞納がないこと。

　４　　加入義務のある社会保険（労働保険、健康保険及び厚生年金保険）に加入し、保険料の滞納がないこと。

　５　　雇用する労働者に対し、最低賃金法（昭和34年法律第137号）に規定する最低賃金額以上の賃金を支払っていること。

　６　　労働関係法令を遵守していること。

（誓約書裏面）

（誓約事項６関係）

**主な労働関係法令**

（１）労働基準法（昭和22年法律第49号）

（２）労働契約法（平成19年法律第128号）

（３）最低賃金法（昭和34年法律第137号）

（４）雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律

　　　（昭和47年法律第113号）

（５）短時間労働者の雇用管理の改善等に関する法律（平成５年法律第76号）

（６）育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律

　　　（平成3年法律第76号）

（７）労働安全衛生法（昭和47年法律第57号）

（８）労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律

　　　（昭和60年法律第88号）

（９）障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）

（10）労働組合法（昭和24年法律第174号）

（11）雇用保険法（昭和49年法律第116号）

（12）労働保険の保険料の徴収等に関する法律（昭和44年法律第84号）

（13）健康保険法（大正11年法律第70号）

（14）厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）

（第３号様式）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **営　業　概　要　書** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所  在  地 | 本社・本店 | | |  | | | | | | | | | 電  話  番  号 | |  | | |
| 支社・支店  営業・出張所 | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| 資　本　金 | | | | 千円 | | | | 年 間 総 契 約 額 | | | | | 千円 | | | | |
| 主　な　設　備　機　械　器　具 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 機　　　　種 | | | | | | | 台　数 | | 機　　　　種 | | | | | | | | 台　数 |
|  | | | | | | | 台 | |  | | | | | | | | 台 |
|  | | | | | | | 台 | |  | | | | | | | | 台 |
|  | | | | | | | 台 | |  | | | | | | | | 台 |
|  | | | | | | | 台 | |  | | | | | | | | 台 |
|  | | | | | | | 台 | |  | | | | | | | | 台 |
| 従　　業　　員　　数 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務職員 | | | 技術職員 | | | 作　業　員 | | | | | 臨時職員 | | | | | 計 | |
| 名 | | | 名 | | | 名 | | | | | 名 | | | | | 名 | |
| 諸　車　の　状　況 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 車　　種 | | 乗　用　車 | | |  | | | | |  | | | |  | | | 合 計 |
| 台　　数 | | 台 | | | 台 | | | | | 台 | | | | 台 | | | 台 |
| 創　　　　業 | | | | | 現在の会社及び名称  になった年月日 | | | | | | | 創業からの営業年数 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 備　　考 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

（第４号様式）

|  |  |
| --- | --- |
| **所　在　地　見　取　図** | |
| 略  図 | （登録申請を行う事業所の敷地の見取図を記入して下さい。） |
| 経  路 | （主な目標から上記事業所に至る経路を詳細に記入して下さい。） |
|

（第５号様式）

使　用　印　鑑　届

　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院長　殿

住所又は所在地

名称又は商号

氏名又は

代表者職氏名

電　　　　　話

Ｆ　　Ａ　　Ｘ

使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

　私は、上の使用印鑑を県立病院との間における下記事項について使用します。

記

　　　１　見積り及び入札

　　　２　契約の締結

　　　３　代金の請求及び領収

　（注）個人にあっては実印を、法人にあっては登録印を押印すること。

（第６号様式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **契　　約　　実　　績** | | | | |
| 業種 | 契約の相手方 | 契約の期間 | 契約金額 | 備　考 |
|  |  | 自 年　 月 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月　 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月　 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月　 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月　 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月　 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |
|  | 自 年　 月　 日  至 年　 月 日 | 千円 |  |

　（注）過去２年間の契約実績を記入すること

複数年度契約継続した場合は合算せず、年度ごとに期間・金額等を記入すること

（第７号様式）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **営業上の許可・認可・登録・届出一覧表** | | |
| 業 務 | 許可・認可・登録・届出等の内容 | 許可及び届出年月日 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|

（第８号様式）

　　　　　　 令和　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院長　殿

　弊社は医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第９条の15に規定する基準を満たしていることを報告します。

住所

商号

代表者名

（第９号様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１／３

**清掃機械器具一覧**

**企業名：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **名称** | **型式** | **数量** | **性能** | **取得年月** | **備考** |
|  | **真空掃除機** |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **高性能エアフィルター付き真空掃除機** |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |

（第９号様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２／３

**清掃機械器具一覧**

**企業名：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **名称** | **型式** | **数量** | **性能** | **取得年月** | **備考** |
|  | **床磨きその他清掃用具一式** |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **噴霧器** |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |

（第９号様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３／３

**清掃機械器具一覧**

**企業名：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **名称** | **型式** | **数量** | **性能** | **取得年月** | **備考** |
|  | **洗剤** |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **その他** |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |

（第10号様式）

**清掃業務従事予定者名簿**

**令和７年度　　　　　　　　　　　　　　　　企業名：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **年齢** | **性別** | **住所** | **電話番号** | **経験年数** | **研修受講修了の状況（研修名の記載）及び資格の名称** | **備考** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | **責任者** |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | **副責任者** |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1)同業他社での経歴を経験年数に含む場合には、備考欄にその会社名と経歴についても記入すること。

(2)研修修了者については、修了証書（写し）を添付すること。

(3)清掃従事者の監督を行う者の知識等の有無については、次の講習会等を修了した者は知識及び経験を有する者とする。

・「清掃業者監督者講習会修了証書」　　主催者：（財）ビル管理教育センタ－

・「病院清掃受託責任者講習修了証書」　主催者：（財）ビル管理教育センタ－

・「統括管理者講習会修了証書」　　　　主催者：（財）ビル管理教育センタ－

・「建築物環境衛生管理技術者免状」　　試験実施機関：厚生労働省

※他の特定建築物との兼任は不可。

・「建築物環境衛生管理業登録証明書」　発行先：県知事（所管：薬務衛生課）

※登録申請の際、審査で確認。

（第11号様式）

**研修実施状況**

**（計画・実績）　　　　　　　　　　　　　企業名：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研修年月日** | **研修の内容** | **指導員の氏名及び資格** | **対象者または参加人員** |
|  |  |  |  |

入札参加資格審査申請変更届

年　　　月　　　日

沖縄県立北部病院長　殿

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名又は

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ　　Ａ　　Ｘ

　下記のとおり変更しましたのでお届けします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当欄 | 変更事項 | | 添付書類 | 変更年月日 |
|  | 名称又は商号 | | 登記簿謄本、使用印鑑届 |  |
|  | 住所又は所在地 | | 登記簿謄本等 |  |
|  | 氏名（法人の場合、代表者職氏名） | | 登記簿謄本、使用印鑑届  身元証明書等 |  |
|  | 使用印鑑 | | 使用印鑑届 |  |
|  | 資本の金額又は出資金額 | | 登記簿抄本 |  |
|  | 従業員数 | | 従業員名簿 |  |
|  | その他 | |  |  |
| （注）変更事項の該当欄に○印を付すこと。 | | | | |
| 変 更 事 項 | | | 備　　　考 | |
| 変更前 | | 変更後 |
|  | |  |  | |
|