様式第１号

令和　　年　　月　　日

京丹後市立弥栄病院　開設者

　京丹後市長　中　山　　泰　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

参加申込書

　京丹後市立弥栄病院医事業務委託事業者選定プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。なお、この参加申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

　１　業務名　京丹後市立弥栄病院医事業務

　２　添付資料　各1部

　　(1)　誓約書（様式第2号）

　　(2) 見積書（様式第3号）

（3） 受託実績（任意様式）

　　(4)　会社概要（任意様式）

　　(5)　法人登記簿謄本または事項証明書（企画提案書提出日の3ヶ月前の日以降に発行されたもの。商号、所在地、代表者、資本金等の事項が記載されているもの。写し可）

　　(6)　財務内容等に関する書類（直近３箇年分）

　　(7)　コンプライアンス・ポリシー（法令遵守に対する考え方）が記載された書類

　(8)　プライバシー・ポリシー（個人情報に対する考え方）が記載された書類

　(9)　情報セキュリティへの取組が記載された書類

　(10)　納税証明書（企画提案書提出日の3ヶ月前の日以降に発行された納税証明書）

　 【担当者の連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

様式第２号

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

京丹後市立弥栄病院　開設者

　京丹後市長　中　山　　泰　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

「京丹後市立弥栄病院医事業務業務に係るプロポーザル実施要領」に基づく公募に参加するに当たり、下記の要件に該当することを誓約します。

記

（１）事業実績のある者

令和元年度以降に、医療機関（病床数１５０床以上）における国立・公立病院での医療事務実績のある事業者で、令和７年４月１日現在も３病院以上で医事業務の全面受託実績を有すること。

（２）欠格要件のない者

① 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4に規定する者

② 京丹後市の契約に係る京丹後市入札参加資格等に関する要綱に基づく入札参加資格停止の措置を受けている者

③ 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更正手続き開始の申し立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申し立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）

④ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号から第4号まで又は第6号の規定に該当する者

⑤ 業務運営に関し、各種法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合においてこれらを受けていない者

⑥ 国税（法人税及び消費税）、都道府県民税（法人事業税）及び市区町村税（法人市区町村民税、固定資産税）を滞納している者

様式第４号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

京丹後市立弥栄病院　事務部管理課

E-mail　hosp-yasaka@city.kyotango.lg.jp

商号又は名称：

担当者所属氏名：

連絡先電話番号：

連絡先E-mail：

　「京丹後市立弥栄病院医事業務に係るプロポーザル実施要領」及び「京丹後市立弥栄病院医事業務仕様書」に基づき、質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |