（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

加西市病院事業管理者

　生田　肇　様

参加者 住所

商号又は名称

代表者 氏名 ㊞

（受任者）

参加表明書兼参加資格審査申請書

「市立加西病院診療材料等物品調達及び管理等業務委託」に基づくプロポーザルに参加したいので、参加表明するとともに、参加資格審査を下記の書類を添えて申請します。

添付書類　各１部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者ﾁｪｯｸ欄 | 病院ﾁｪｯｸ欄 | 書類名 |
|  |  | 営業経歴書 |
|  |  | 事業概要、会社案内書、概要書等 |
|  |  | 業務受託実績、その他関連業務を証する書面 |
|  |  | 財務諸表(決算書)　直近１年間（貸借対照表、損益計算書、利益処分計算書、キャッシュフロー計算書） |
|  |  | 納税証明書（法人税・消費税及び地方消費税、法人事業税）  市内に本店・営業所等を置く業者は、加西市税も必要 |
|  |  | 登記簿謄本 |
|  |  | 医薬品販売業許可証写し |
|  |  | 毒物劇物一般販売業登録票写し |
|  |  | 高度管理医療機器等販売業許可証の写し |

※企画提案書関係　各６部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者ﾁｪｯｸ欄 | 病院ﾁｪｯｸ欄 | 書類名 |
|  |  | 企画提案書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 受付印 |
|  |  |