

様式（物品用）

一般競争入札参加資格確認資料

平成30年 月 日

（あて先）
社会福祉法人畏敬会 理事長 加藤俊二

申 請 者

住 所

商号又は名称

職 氏 名

（ 担当者氏名 ）
（ 電話番号 ）
（ F A X 番号 ）

「物品名_____（特別養護老人ホーム（仮称）レーベンホーム蔵）」の一般競争入札の入札参加資格確認申請に当たっては、埼玉県物品調達等一般競争入札執行要綱等を遵守するとともに、下記の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 業種区分等（該当する区分に○を付すこと。）

- （1）業 種 ： 販売 ・ 印刷
- （2）所在地区分 ： 県内及び準県内 ・ 県外
- （3）企業規模 ： 大企業 ・ 中小企業
- （4）格 付 け ： A等級 ・ B等級 ・ C等級

（注：所在地区分が県内とは、県内に本店を有する者をいい、準県内とは県外に本店を有し、県内に契約の主体となる支店営業所等を有する者をいう。）

2 その他

- （1）埼玉県物品調達等一般競争入札執行要綱第3条に規定する参加資格を有していること。もしくは法人が適当と認めた当該製品製造元企業。
- （2）著しい経営状況の悪化又は資産若しくは信用度の低下の事実がなく、かつ、契約の不履行又は契約を締結しないこととなる恐れがなく、アフターサービスが可能であるなど、物品調達等一般競争入札参加資格基準の2に定める一般競争入札参加資格要件を満たす者であること。