別紙様式１

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

新潟県立中央病院長　長谷川　正樹　様

住所
商号又は名称
代表者氏名　　印

「新潟県立中央病院 地下水供給業務」の入札に参加することを希望しますので、下記の資料を添付し、申請します。

記

１　過去５年間において、日本国内の一般病床数 300 床以上の病院で、本件と同様な地下水供給業務に係る契約を元請して締結した実績（５件以上）に係る契約書の写し

２　１の契約内容が分かる仕様書及び設備概要図

３　本件に係る応札仕様書
①　地下水を供給する設備の概要図（配管系統図、機器配置図）
②　設置する機器の一覧表（名称、仕様、数量を記載すること。）
③　給水開始までの工程表
④　本業務の実施体制が分かる資料
⑤　異常発生等緊急時に２時間以内で対応可能なメンテナンス拠点の住所、メンテナンス要員の人数及び移動方法が分かる資料
⑥　水質検査方法が分かる資料
⑦　会社概要が分かる資料（パンフレット等）

４　法人の登記事項証明書

５　新潟県の県税（県税の納税義務がある者に限る。）、法人税又は所得税並びに消費税及び地方消費税の納税証明書