（申請者本人による提出の場合）

条件付一般競争入札参加資格審査申請書

　　年　　月　　日

　北海道立子ども総合医療・療育センター長　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

　　商号又は名称

　　代表者

北海道立子ども総合医療・療育センターが発注する物品（電動油圧式手術台一式）の購入に係る条件付一般競争入札（令和７年８月13日付け北海道立子ども総合医療・療育センター告示第45号）に参加したいので、関係書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

　なお、この申請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します。

　また、道が行う指名競争入札に関する指名を停止されている者に該当した場合など、入札に参加する者に必要な資格を失ったときは、入札参加資格の取消しをされても異議の申立てをしません。

記

１　入札に参加するために必要な資格の有無（該当する場合「○」を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和７年度に有効な道の競争入札参加資格のうち物品の購入（分類が「医療機器類」に係るものに限る。）の資格を有すること。 |
|  | 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていないこと。 |
|  | 暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札への参加を除外されていないこと。 |
|  | 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号）第39条に規定する高度管理医療機器等の販売の許可を有すること。 |
|  | 当該調達する機器に関し、要求仕様書に記載の要件を満たす製品の供給が可能なこと。 |

２　物品購入等競争入札参加資格名簿番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号 |  | 番 | 号 |  |
|  |  |  |  |  |

（添付書類）

　応札機種及び仕様書要件等を満たしている証明書及び確約書

　高度管理医療機器等の販売業の許可証（写）

本申請に係る連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（代理人による提出の場合）

条件付一般競争入札参加資格審査申請書

　　年　　月　　日

　北海道立子ども総合医療・療育センター長　様

（申請者）所在地

　　商号又は名称

　　代表者

（上記代理人）所在地

　　氏名

　北海道立子ども総合医療・療育センターが発注する物品（電動油圧式手術台一式）の購入に係る条件付一般競争入札（令和７年８月13日付け北海道立子ども総合医療・療育センター告示第45号）に参加したいので、関係書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

　なお、この申請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します。

　また、道が行う指名競争入札に関する指名を停止されている者に該当した場合など、入札に参加する者に必要な資格を失ったときは、入札参加資格の取消しをされても異議の申立てをしません。

記

１　入札に参加するために必要な資格の有無（該当する場合「○」を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和７年度に有効な道の競争入札参加資格のうち物品の購入（分類が「医療機器類」に係るものに限る。）の資格を有すること。 |
|  | 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていないこと。 |
|  | 暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札への参加を除外されていないこと。 |
|  | 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号）第39条に規定する高度管理医療機器等の販売の許可を有すること。 |
|  | 当該調達する機器に関し、要求仕様書に記載の要件を満たす製品の供給が可能なこと。 |

２　物品購入等競争入札参加資格名簿番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号 |  | 番 | 号 |  |
|  |  |  |  |  |

（添付書類）

　応札機種及び仕様書要件等を満たしている証明書及び確約書

　高度管理医療機器等の販売業の許可証（写）

本申請に係る連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |