

倉敷市職員定期健康診断等業務委託（単価契約）
一般競争入札参加資格要件確認書

令和 年 月 日

倉敷市長あて

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印 _____

担当者氏名：

TEL：

標記の入札に参加を希望するにあたり、入札参加資格要件については下記のとおり相違ありません。

参加資格要件の確認

(内容を確認のうえチェック欄□へ✓。加えて(8),(9)は必要事項を記入。)

チェック欄		確認事項
(1)	<input type="checkbox"/>	地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4のいずれにも該当していません。
(2)	<input type="checkbox"/>	入札の公告日から落札者が決定するまでの間において、倉敷市から指名停止又は指名除外の措置を受けていません。
(3)	<input type="checkbox"/>	代表者又は役員等が、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）及び倉敷市暴力団排除条例（平成23年条例第45号）第2条第2号に規定する暴力団若しくは同条第6号に規定する暴力団員又はこれらと社会的に非難されるべき関係を有する者ではありません。
(4)	<input type="checkbox"/>	清算中の株式会社である事業者について、会社法（平成17年法律第86号）第511条に基づく特別清算開始の申し立てがなされている者ではありません。
(5)	<input type="checkbox"/>	会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申し立てがなされている者又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申し立てをしている者（ただし、手続開始の決定を受けた者で、所定の手続に基づく再認定等を受けている場合を除く。）ではありません。
(6)	<input type="checkbox"/>	破産法（平成16年法律第75号）の規定による破産手続開始の申し立てがなされている者ではありません。

チェック欄		確認事項								
(7)	<input type="checkbox"/>	賦課されているすべての税（国税・県税・市税）に滞納はありません。 ● 国税・県税・市税それぞれに滞納がない証明書（発行日から3か月以内のもの。写し可。）を添付								
(8)	<input type="checkbox"/>	<p>引き続き5年以上健康診断業務を営んでおり、倉敷市内又は、岡山県内で倉敷市に隣接する市町（岡山市は北区、南区に限る。ただし北区の建部、御津、足守は除く。）に、仕様書の「3 健康診断等の種類」に記載の各種健康診断を実施可能な健診施設を有しています。</p> <p>●会社概要（本店・支店の所在地、事業概要等）がわかる書類を添付 ●法人の登記事項証明書（発行日から3か月以内のもの。写し可。）を添付</p> <table><tr><td>事業開始年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>倉敷市内又は倉敷市に隣接する市町にある、本件業務を実施可能な健診施設の名称</td><td></td></tr><tr><td>上記施設の住所</td><td></td></tr></table>	事業開始年月日	年 月 日	倉敷市内又は倉敷市に隣接する市町にある、本件業務を実施可能な健診施設の名称		上記施設の住所			
事業開始年月日	年 月 日									
倉敷市内又は倉敷市に隣接する市町にある、本件業務を実施可能な健診施設の名称										
上記施設の住所										
(9)	<input type="checkbox"/>	<p>令和5年4月1日以降に地方公共団体又は民間企業（以下委託者という）で定期・雇入時・特定健康診断（労働安全衛生規則第43条及び第44条第1項各号に掲げる項目の検査）を委託者の所有・管理する施設において検診車等を用いて実施し、1委託者の1年度あたりにおいて、2,000人以上かつ、同一会場において1日あたり最大100人以上の実施実績があります。また、これらについて健康診断の主要部分を再委託することなく自ら実施し、受注者の責により契約期間よりも前に契約期間が解除されることなく、履行・完了した実績があります。</p> <p>●健診内容、実施日数、人数等実績のわかる書類（契約書の写し、実績報告書等）を添付</p> <table><tr><td>委託名</td><td></td></tr><tr><td>委託者</td><td></td></tr><tr><td>期間</td><td>令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日</td></tr><tr><td>1年度あたりの実施人数（直近のものを記載すること）※</td><td>・1年度あたりの健診実施人数 合計_____人 ・1会場における1日あたりの最大実施人数 _____人</td></tr></table> <p>※人数については別紙「健診実績人数の集計に関する注意点」を参照のこと</p>	委託名		委託者		期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	1年度あたりの実施人数（直近のものを記載すること）※	・1年度あたりの健診実施人数 合計_____人 ・1会場における1日あたりの最大実施人数 _____人
委託名										
委託者										
期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日									
1年度あたりの実施人数（直近のものを記載すること）※	・1年度あたりの健診実施人数 合計_____人 ・1会場における1日あたりの最大実施人数 _____人									
(10)	<input type="checkbox"/>	本委託業務を実施するにあたり、業務に従事する従業員が法令上必要な資格、免許等を有しています。								
(11)	<input type="checkbox"/>	<p>日本医師会による臨床検査精度管理調査又はこれに準ずる精度管理調査（日本臨床検査技師会、全国労働衛生団体連合などが実施しているもの）に毎年参加し、その評価は良好です。</p> <p>●調査の実施及びその評価が確認できる書類を添付（写し可。）</p>								
(12)	<input type="checkbox"/>	その他仕様書に従って委託業務を適正に行うことができます。								