

(様式1)

(枚目/ 枚中)

令和 年 月 日

総合評価方式による一般競争入札参加資格確認申請書

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名
担当者氏名
電 話
F A X
E メ ー ル

印

下記の一般競争入札に参加する資格について確認されたく資料を添えて申請します。
なお、この申請書及び添付資料に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

技 術 審 査 日	令和8年8月27日(木)
件 名	医薬品納入業者選定

(添付資料)

- 総合評価方式による一般競争入札参加資格要件総括表 (様式2)

(様式2)

令和 年 月 日

総合評価方式による一般競争入札参加資格要件総括表

区分	資格要件	内 容		
1	公告2(1)	参加資格要件を	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない
2	公告2(2)	参加資格要件を	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない
3	公告2(3)	参加資格要件を	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない
4	公告2(4)	参加資格要件を	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない
5	公告2(5)	参加資格要件を	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない
6	公告2(6)	参加資格要件を (400床以上の契約病院数を明記した書類を添付すること。)	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない
7	公告2(7)	参加資格要件を	<input type="checkbox"/> 満たしている	<input type="checkbox"/> 満たしていない

(様式3)

委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

私は、 を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

代理人 _____ 印

記

件名 医薬品納入業者選定

上記の入札（見積）及び契約締結に関すること。

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

(様式4)

機密保持に関する誓約書

令和 年 月 日

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター

病院長 山田 典一 様

住所(所在地)

氏名(業者名)

(代表者名)

(担当者名)

電話番号:

_____ (以下「当社」という。)は、「医薬品納入業者選定」(以下「本件目的」という。)を行うにあたり、貴院から当社に対して開示される機密情報(以下「機密情報」という。)の取り扱いに関し、以下各条のとおり誓約します。

(機密情報の定義)

第1条 本件機密情報とは、本件目的の実施にあたって書面・口頭その他開示の方法を問わず開示される一切の情報をいいます。ただし、以下のいずれかに該当する情報については、この限りではありません。

- 開示を受ける以前より、自ら保持し、又は第三社から入手していた情報。
- 開示を受ける時点で既に公知であった情報、又はその後公知となった情報。
- 守秘義務を負わない第三者から正当に入手した情報。
- 当社が機密情報を利用せずに独自に開発した情報。
- 貴院から書面により開示の承認を得た情報。

(機密情報の取扱い期間)

第2条 本誓約書の有効期間は、貴院が存続する期間継続するものとします。

(表明及び保証)

第3条 貴院が機密情報の内容の正確性、完全性及び最新性につき何らの表明及び保証(明示か黙示を問わない。)を行わないことを当社は了承します。

2 当社は、機密情報が不正確であった場合等においても、これについて貴院に対し損害賠償の請求その他一切の異議を申し立てないものとします。

(機密情報の取扱い)

第4条 当社は、機密情報について厳に機密を保持し、本件目的のみのために使用するものとし、本誓約書において認められた場合を除き、第三者にこれを開示し、漏洩し、公表しません。

2 当社は、当社及びその関連会社の社内においても、本件目的達成のため関係する、必要最小限の役員及び一部特定の従業員以外の役員及び一般従業員に対しては、一切情報を開示せず、また情報の開示を受ける一部特定の従業員に対しても、在職中及び退職後においても機密を完全に厳守せしめ、かつ本件の目的以外に使用させないよう万全の措置を講じます。

(機密情報取り扱いの例外)

第5条 当社は、機密情報の開示の相手方として事前に貴院の書面による同意を得た者及び次に掲げる者に対して、合理的に必要とされる範囲の情報を開示することができるものとします。

- (1) 顧問弁護士、会計監査人
- (2) 機密の厳守及び本件目的以外の利用禁止を条件として、本件目的の実施に関し助言を求める会計士、その他外部の専門家
- (3) 裁判所又は行政庁から法令に基づき機密情報の開示にかかる命令を受けた場合における当該官公署
- (4) 法令に基づき当社を監督する官公署又は団体からその監督の目的のために機密情報の開示にかかる要請を受けた場合における当該官公署又は団体

(善管注意義務)

第6条 当社は善良なる管理者の注意をもって、貴院又は貴院の指定する者より交付を行けた機密文書に関する調査報告書、書類、図面、見本その他一切の資料を保管使用します。

(利害関係人との接触の禁止)

第7条 当社は、貴院の事前の承認がない限り、本物件の使用者、占有者、賃貸借人、その他本物件と利害関係のある第三者と接触しないものとします。

(機密情報の返還)

第8条 当社は、本件目的の実施が終了したとき又は貴院より請求を受けたときには、直ちに開示された本物件に関する一切の機密情報を、貴院の指示に従い貴院に返還又は当社の責任において破棄します。

(損害賠償)

第9条 貴院は、当社が本誓約書に違反したことにより貴院が損害を受けた場合は、当社に損害賠償を請求できるものとします。

(準拠法及び管轄裁判所)

第10条 本契約は日本法を準拠法とし、本契約に係る問題は日本法に従って取扱うものとします。

2 当社は本誓約書に関し、争いが生じた場合は、貴院を管轄する地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とすることに同意します。

入札（見積）について

貴社名と社印（使用印鑑届けの印）が入った入札（見積）書を1通ご用意下さい。
（開札当日も、貴社名と社印（使用印鑑届けの印）が入った入札（見積）書を1通ご用意下さい。）
なお、封筒は、下記の様式によってください。

- （注）
1. 入札（見積）価格の訂正は、訂正印があっても無効となります。
 2. 入札（見積）書に記名・押印の漏れがある場合は無効とします。
 3. 入札（見積）書には、必ず年月日を記入してください。
 4. その他、事前に指定した条件を完備しない場合は無効です。
 5. 入札（見積）終了後仕様書を返却してください。
 6. 指定の様式（用紙）を使用しない入札（見積）は無効です。

（表）

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター 病院長 山田 典一 様 入札（見積）書在中 件名 医薬品納入業者選定 社名 _____ 印 代表者名 _____
--

（裏）

糊 付 け 印	印	印 糊 付 け
---------------	---	---------------

(様式8)

入札辞退届

令和 年 月 日

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

所 在 地

商号または名称

代表者職・氏名

印

このたび、下記の入札に応募致しましたが、都合により入札を辞退します。

記

(入札日時) 令和8年8月27日 (木)

(件名) 医薬品納入業者選定