

令和3・4年度国民健康保険野上厚生病院組合
入札参加資格登録申請書提出等について

国民健康保険野上厚生病院組合が発注する物品の製造、販売、役務の提供等の入札に参加を希望される方は、下記内容により期限内に申請書並びに必要な書類を提出して下さい。

記

1 提出期限

- 令和3年1月4日（月）から令和3年2月5日（金）まで
午前9時から午後5時まで（但し、祝祭日、土・日曜日は除く）
*登録申請用紙は、当病院総務課で配布の他、国保野上厚生総合病院ホームページよりダウンロードできます。

2 提出方法

持参又は郵送（最終日の消印有効）

3 申請書宛名

国民健康保険野上厚生病院組合 管理者 寺本光嘉

4 提出書類

- *物品購入等入札参加資格登録申請書 1部
*希望する資格の種類表（希望する業種に○を記入）
*納税証明書 その3の3（直近の法人税・消費税等）1部（コピー可）
*建設、測量コンサルタント業においては国土交通省統一様式添付のこと。
*委任状（営業所単位での参加の場合）

5 入札参加資格の有効期間（2年間）

令和3年4月1日から令和5年3月31日まで

6 提出場所及び問い合わせ先

午前9時から午後5時まで（但し、祝祭日、土・日曜日は除く）

国保野上厚生総合病院事務局 総務課

〒640-1141

和歌山県海草郡紀美野町小畑198番地

Tel 073-489-2178（代）

Fax 073-489-5639

URL <http://www.nokami-hospital.jp/>

No. _____

受付 印	
---------	--

前回受付No.

令和3・4年度物品購入等入札参加資格登録申請書

国民健康保険野上厚生病院組合において行われる下記物品の購入等（修繕・業務委託・リース含む）及び建設工事（測量建設コンサルタント等含む）に関する競争入札等に参加したいので、ここに申請いたします。

令和 年 月 日

国民健康保険野上厚生病院組合

管理者 寺本 光嘉 様

郵便番号
住所（所在地）
申請者 商号又は名称
代表者職氏名
電話番号
FAX番号

印

委 任 状

国民健康保険野上厚生病院組合

管理者 寺本 光嘉 様

(受任者) 所在地

商号又は名称

職氏名

印

私は上記の者を代理人と定め、下記事項に関する権限を委任致します。
なお、委任の解約は当事者連署のうえ行います。

記

委任期間 令和 年 月 日より
令和 年 月 日まで

委任事項

1. 見積及び入札に関すること。
2. 契約締結に関すること。
3. 契約の履行に関すること。
4. 納入物品代金の請求及び受領に関すること。
5. 復代理人選任に関すること。
6. その他の付帯事項一切。

令和 年 月 日

(委任者) 所在地

商号又は名称

職氏名

印