愛知県入院者訪問支援事業　応募資格確認書

愛知県精神保健福祉センター

所長　藤城　聡　殿

住　　所

法人等名

代表者職・氏名

「愛知県入院者訪問支援事業」に関する企画競争に参加したいので、同事業募集要領に基づき、別添のとおり関係書類を添えて申込みます。

また、提案にあたり、下記の事項及び書類の記載内容については事実に相違ないことを誓約します。

なお、これらが事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴県が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

１　応募者は、募集要領に定める応募資格を満たしていること。

２　募集要領に記載された内容を全て承知の上で応募するものであること。

３　事業選定を受けた場合、関係法令等を遵守し、仕様書の内容に基づき、誠実に実施すること。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 担当者役職名・氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  |

１　法人等概要

　　※事業者の概要がわかる資料（企業パンフレット等）を添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者情報 | 法人等名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数（会員数） |  |
| ホームページアドレス |  |
| 現在の事業内容 |  |
| その他特記事項 |  |

２　応募資格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 該当 |
| （１） | 愛知県内に事業所を有する法人であること |  |
| （２） | 地方自治法地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４（一般競争入札の参加者の資格）の規定に該当しないこと |  |
| （３） | 役員に、禁錮刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者がいないこと |  |
| （４） | 企画提案書の提出期限において「愛知県が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書（平成24年６月29日付愛知県知事等・愛知県警察本部長締結）」に基づく排除措置を受けていないこと |  |
| （５） | 企画提案書の提出期限において「愛知県会計局指名停止取扱要領」に基づく指名停止を受けていないこと |  |
| （６） | 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体でないこと |  |
| （７） | 国税及び地方税を滞納していないこと |  |

※「該当」欄には、応募資格の各項目について、該当するものに〇を、該当しないものに×を記入すること

３　添付資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 添付 |
| （１） | 定款又はこれに代わるもの（規約その他団体の目的、組織及び運営の方法を定めた書類等）の写し |  |
| （２） | 直近２か年の決算報告書 |  |
| （３） | 令和２年度以降に国又は地方自治体から受託した保健、医療、福祉関係の類似業務の契約書等の写し（受託実績があれば）（複数回受託の場合、最新の一通） |  |
| （４） | 令和２年度以降に実施または受託した精神科病院への訪問を伴う事業の概要が分かるチラシもしくは契約書等の写し（実施又は受託実績があれば）（複数回の場合、最新の一通） |  |

※「該当」欄には、添付書類の各項目について、添付するものに〇を、添付しないものに×をつけること。