

別紙様式

入札参加資格確認申請書

令和    年    月    日

福井県国民健康保険団体連合会

理事長 南    英 治    様

所在地

会社名

代表者名

印

令和 4 年 11 月 16 日付けで入札公告のありました「0A システム用サーバ等機器調達・構築業務」に関する入札参加資格の確認を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

なお、当該入札に係る入札説明書 4.（1）および（6）を満たす者であることを誓約します。

記

1. 経営状況を把握できる資料（貸借対照表や損益計算書等）
2. 法人所在地証明書または登記事項証明書
3. ISMS またはプライバシーマークの取得および有効期間を証明する書類
4. 契約実績が記載された書面（契約書の写し）

※1～3 については、令和 4 年度に福井県国民健康保険団体連合会に提出している場合は不要

※4 については、過去 5 年間に国、地方公共団体あるいは国保連合会（他の都道府県連合会を含む）と契約を 1 回以上締結し、かつ、これらの契約を誠実に履行した業務に係る契約書の写し