第３号様式（第28条）

年　　月　　日

公募型指名競争入札参加意向申出書

横浜市病院事業管理者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印※

　次の指名競争入札に参加を申し込みます。

公表日　　令和５年　１月　31日　　　　　種目名　109　印刷物企画デザイン

**（注意）種目別に提出してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 契約番号 | 件　　　名 |
| １ | なし | 令和５年度「診療のご案内」作成業務委託 |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※押印を省略する場合のみ「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本件責任者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |
| **担当者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |

（注意）

１　押印を省略し、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先の記載がない又は不備がある場合は、参加資格を満たさないものとする。

２　「本件責任者及び担当者」は必ず両方記載すること。両方記載がない場合は、参加資格を満たさないものとする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。

３　「本件責任者及び担当者」の在籍確認ができなかった場合は、参加資格を満たさないものとする。

--------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 横浜市使用欄 | 横浜市担当者名 |  |
| 本件責任者又は担当者在籍確認日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分 |
| 確認方法 | 本人確認書類（　　　　　　　　）・電話・メールアドレス  ＦＡＸ番号・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本件責任者又は担当者の在籍確認した相手方の氏名 |  |

事　業　者　の　概　要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 経歴・沿革 |  | |
| 資本金 |  | |
| 株式上場の有無 | □有り　（　　　　　　　　部上場）・□なし | |
| 従業員数 | 役員（又は個人事業主） | 名 |
| 正社員（又は専従者） | 名 |
| パート・アルバイト等 | 名 |
| 支店・営業所所在地 |  | |
| その他（特記事項等） |  | |

※記載欄が足りない場合は、独自様式で提出すること。ただし、様式はA4縦とする。

※令和５年１月１日時点で記入すること。

第６号様式（第17条、第22条第３項、第28条第２項）

年　　月　　日

委　託　業　務　経　歴　書

横浜市病院事業管理者

　業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

契約番号　　　　　　　　　　　　　　件名　令和５年度「診療のご案内」作成業務委託

　※一般競争入札の場合は、契約番号又は公告番号を記入してください。

上記案件について、次のとおり委託業務経歴があります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注文者 | 受注区分 | 件名 | 業　務　内　容 | 契約金額  （千円） | 履　　行  期　　間 |
|  | * 元請 * 下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |

（注意）１ 案件ごとに提出してください。

２ 設計図書に基づく業務又はこれと同種の業務について、完了したものを記載してください。

なお、注文者は、官公庁・民間を問いません。

３ 下請業務等については注文者は元請者を記載し、その下に発注者を（　 ）で記載してください。その場合、件名及び業務内容は、下請業務について記載してください。

**入　　札　　書**

　　年　　月　　日

　横浜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印（※）

　次の金額のとおり、入札します。

　件名及び数量　令和５年度「診療のご案内」作成業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

入札金額  
（注意）　入札書には、消費税法第９条第１項に規定する免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 数量 | 単位 | 単価（円） | 金額（円） | 備　考 |
| 版下作成業務 | 1 | 式 |  |  |  |
| 印刷・製本業務 | 1 | 式 |  |  |  |
| 電子ブック作成業務 | 1 | 式 |  |  |  |
| 発送業務 | 1 | 式 |  |  |  |

**内　訳**

※押印を省略する場合のみ「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本件責任者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |
| **担当者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |

（注意）

１　入札の場合、押印を省略し、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先の記載がない又は不備がある場合は、無効とする。

２　入札の場合、「本件責任者及び担当者」は必ず両方記載すること。両方記載がない場合は、無効とする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。

３　入札の場合、「本件責任者及び担当者」の在籍確認ができなかった場合は、無効とする。

--------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 横浜市使用欄 | 横浜市担当者名 |  |
| 本件責任者又は担当者在籍確認日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分 |
| 確認方法 | 本人確認書類（　　　　　　　　）・電話・メールアドレス  ＦＡＸ番号・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本件責任者又は担当者の在籍確認した相手方の氏名 |  |

**設計図書《仕様書》等に関する質問書**

　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　連絡先：担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

件名　令和５年度「診療のご案内」作成業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 件名、設計図書《仕様書》  該当ページ等 | 質　　　問　　　内　　　容 |
|  |  |

※電子メール（Wordで作成した質問書を添付）で提出してください。

提出先：横浜市立市民病院経営戦略課

E-mail: [by-sh-keiei@city.yokohama.jp](mailto:by-sh-keiei@city.yokohama.jp)　TEL: 045-534-3601

**入札辞退届**

　年　　月　　日

横浜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印（※）

　令和５年１月31日に公表された次の公募型指名競争入札への参加を辞退いたします。

１　件名及び数量

　　令和５年度「診療のご案内」作成業務委託

２　辞退理由

※押印を省略する場合のみ「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本件責任者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |
| **担当者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |

（注意）

１　押印を省略し、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先の記載がない又は不備がある場合は、不受理とする。

２　「本件責任者及び担当者」は必ず両方記載すること。両方記載がない場合は、不受理とする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。

３　入札の場合、「本件責任者及び担当者」の在籍確認ができなかった場合は、不受理とする。

--------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 横浜市使用欄 | 横浜市担当者名 |  |
| 本件責任者又は担当者在籍確認日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分 |
| 確認方法 | 本人確認書類（　　　　　　　　）・電話・メールアドレス  ＦＡＸ番号・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本件責任者又は担当者の在籍確認した相手方の氏名 |  |