条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

町田市病院事業管理者　金崎　章　様

所在地

商号又は名称

代表者

（担当者　　　　　　　電話

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　）

２０２５年７月２５日付けで公告された契約件名「町田市民病院　リネン総合業務委託（長期継続契約）」に係る条件付き一般競争入札に参加する資格について確認を受けるため下記のとおり申請をします。

記

次の（１）～（４）に掲げる条件をすべて満たしていることを誓約します。

なお、この書類を提出した以後に（１）～（４）に掲げる条件のいずれかを満たさなくなった場合は、速やかに届け出ます。

（１）電子調達サービスにより入札参加資格審査申請を行い、町田市における物品契約等競争入札　参加資格者名簿に登録し、かつ営業種目「クリーニング」「賃貸業務」「医事業務」の全てに登録していること。

（２）営業種目「クリーニング」「賃貸業務」「医事業務」に対する電子調　達サービスの共同格付の等級区分が全て「Ａ」であること。

（３）一般財団法人医療関連サービス振興会から「寝具類洗濯」の認定を受けていること。

（４）２０２０年４月１日から２０２５年３月３１日までに、４００床以上の病院におけるリネン業務を３年以上継続して請負った実績、または見込みがあること。