

企画提案コンペ参加資格確認申請書

地方独立行政法人

三重県立総合医療センター理事長 あて

私は、令和元年10月31日付けで公告された、下記の企画提案コンペ案件に参加したいので、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

令和 年 月 日

住所（所在地）
※申請者 商号又は名称
代表者職氏名 印

電話番号：_____

FAX 番号：_____

本店の代表者以外の者が申請を行う場合は、「委任状（第3号様式）」で申請にかかる権限の委任がされていることが必要です。

記

1. 案件名

三重県立総合医療センター医事業務等委託

2. 誓約事項

- (1) 当該コンペに係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと。
- (2) 三重県から入札参加資格（指名）停止措置を受けている期間中でないこと。
- (3) 三重県物件関係落札資格停止要綱による落札資格停止措置を受けている期間中でないこと。
- (4) 三重県税、消費税及び地方消費税について未納がないこと。
- (5) コンペの参加にあたり、国内の法律並びに三重県立総合医療センターにおける諸規程を遵守し、仕様書等に基づき適正な見積りを行うこと。
- (6) 契約の相手方となった場合には、仕様書に記載された内容及び納期等を厳守し、誠実に契約を履行すること。
- (7) 申請書及び添付書類について、個人情報以外は情報公開の対象となることを承諾すること。

3. 添付書類

(1) 基本事項

- 登記簿謄本又は登記事項証明書（法人の場合。商号、所在地、代表者、（資本金等）の事項が記載されているもの。写し可）
- 身分証明書（個人の場合。身元証明書。本籍地市町村長証明のもの。写し可）
- 成年被後見人、被保佐人等について登記されていないことの証明書（個人の場合。東京法務局発行のもの。写し可）
- コンペに関し、支店又は営業所等に権限が委任されている場合はその委任状

(2) 委託業務関連事項

- 受託業務を行うために必要な知識及び技能を有する者として、診療会計及びレセプト点検等を行う能力のある者及び診療情報を管理できるものを配置できる者であること。
（別紙1 確約書）
- 従事者に対する医療事務の遂行に必要な知識の修得、技能の向上のための研修システム及び体系的な研修プログラム並びに診療報酬請求精度向上のための組織的な対策システム及び対策マニュアルを整備し、又は策定している者であること。（様式等任意）
- 審査基準日（平成31年1月1日をいう。以下同じ。）において、直前2営業年度以上の受託実績（概ね200床以上の病院で業務委託による診療報酬請求事務を継続して履行したものに限る。）を有する者であること。（第2号様式 契約実績調書）

4. 特記事項（該当する場合は、必要事項を記入してください。）

(1) 三重県入札参加資格者名簿（建設工事関係）登録者

登録番号：

登録内容の変更（有 ・ 無）

(2) 三重県物件関係地域調達型電子入札システム利用登録者

登録番号：

登録内容の変更（有 ・ 無）

申請書の記載に関する連絡先

所属の名称	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	

* 申請書及び委任状に記載の個人情報等に関しては、落札資格確認のために利用する以外に使用しません。また、三重県個人情報保護条例に基づき適正に取り扱います。

(別紙1)

確 約 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人

三重県立総合医療センター理事長 あて

住所

商号または名称

代表者氏名

⑩

三重県立総合医療センター医事業務等委託の企画提案コンペに係る参加資格のうち、受託業務を行うために必要な知識及び技能を有する者として、診療会計及びレセプト点検等を行う能力のある者及び診療情報を管理できるものを配置できる者であることを確約します。

