

様式 2

誓約・同意書

令和 年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人市立秋田総合病院理事長

住所又は所在地

氏名又は名称
代表者職・氏名

地方独立行政法人市立秋田総合病院が実施する「病総委 第 - 号
市立秋田総合病院 業務委託」入札への参加申込み
にあたって、下記の事項を誓約・同意します。

記

- (1) 地方独立行政法人市立秋田総合病院契約事務規程の第7条の規定に掲げられた者に該当しません。
- (2) 地方独立行政法人市立秋田総合病院反社会的勢力対応要綱第2条の規定に該当する者ではありません。
- (3) 秋田市の指名停止期間中又は入札参加資格停止期間中ではありません。
- (4) 過去2年間に法人、国、地方公共団体、独立行政法人又は地方独立行政法人と種類および規模をほぼ同じくする契約実績は、次のとおりです。
(2件以上；契約書等の写し添付。過去2年より前に長期継続契約を締結し、現在、履行中のものを含めてもよい。)

契約の相手先	契約期間

- (5) 入札の参加にあたっては、「病総委 第 - 号 市立秋田総合病院 業務委託仕様書」の内容を承知したうえで参加します。