（様式第２号）

令和　年　月　日

　高知市長　桑　名　龍　吾　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**参 加 資 格 要 件 確 認 書**

　以下の資格要件を満たすことが事実であることに相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格要件 | 確認欄（※） |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第２項各号の規定に該当しない者。 | □ |
| 本市の令和６・７年度物件等競争入札参加資格 を有し，本市内に本社を有する者 ，または本市内に委任を受けた支社，支店又は営業所等を有する者。 | □ |
| 本競争入札の公告日から本競争入札に係る契約の締結日までの間において，本市から指名停止又は指名回避の措置を受けている期間が存在しない者。 | □ |
| 破産法（平成16 年法律第75号）第18条第１項若しくは第19条第１項若しくは第２項の規定に基づく破産手続開始の申立て，民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成14年法律第154条）第17条の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされていない者。ただし，民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされた者であっても，民事再生法の規定に基づく再生計画認可の決定又は会社更生法の規定に基づく更生計画認可の決定を受けた者については，当該再生手続開始又は更生手続開始の申立てがなされなかったものとみなす。 | □ |
| 高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則（平成23年規則第28号）第４条各号のいずれにも該当しない者。 | □ |
| 平成26年４月１日以降において，１施設当たり60床以上のナースコール設備の設置又は更新実績がある者。 | □ |
| 本競争入札に係る契約を締結し，かつ業務を遂行する能力を有する者。 | □ |
| 本業務に係る業務責任者（資格及び専任性は求めない）を配置できる者。 | □ |

　(※)　要件を満たすことを確認し，確認欄の□に「レ」点で必ずチェックしてください。