

様式第1号

質 問 書

令和 年 月 日

鳥取県立厚生病院長 花木 啓一 様

(提出者)

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(作成責任者)

所属・職・氏名

電 話 番 号

ファクシミリ

令和6年11月29日に調達公告があった鳥取県立厚生病院夜間看護補助者派遣業務に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項1】

【質問事項2】

【質問事項3】

参加表明書

令和 年 月 日

鳥取県立厚生病院長 花木 啓一 様

(参加表明者)

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

(作成責任者)

所属・職・氏名
電話番号
ファクシミリ
電子メール

令和6年11月29日に調達公告があった鳥取県立厚生病院夜間看護補助者派遣業務に係る一般競争入札に参加の意思がありますので、別添のとおり書類を提出します。

なお、下記のとおり相違ないこと及び添付書類の記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者です。
- 2 令和3年鳥取県告示第457号（物品等の売買、修理等及び役務の提供に係る調達契約の競争入札参加者の資格審査の申請手続等）に基づく競争入札参加資格を有する者で、その業種区分が「人材派遣」の「人材派遣」に登録されているものです。
- 3 この調達の公告日から本書提出日のいずれの日においても、鳥取県指名競争入札参加資格者指名停止措置要項（平成7年7月17日付第157号）第3条第1項の規定による指名停止措置を受けていません。
- 4 この調達の公告日から本書提出日のいずれの日においても、会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てを行っていません。
- 5 令和2年度以降に、病床数200床以上の病院から夜間看護補助者人材派遣業務を受注し、12月以上継続して履行した実績を有する者です。
- 6 県税及び法人税、消費税及び地方消費税を滞納していません。

入 札 書 (第 回)

令和 年 月 日

鳥取県立厚生病院長 花木 啓一 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

代 理 人

地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）、鳥取県病院局財務規程（平成7年鳥取県病院局管理規程第12号）、鳥取県会計規則（昭和39年鳥取県規則第11号）及び本件入札説明書を承知し、入札します。

記

件名	数量	金額
鳥取県立厚生病院夜間 看護補助者派遣業務	1 式	円

※1 金額は、履行期間において仕様書で指定する時間、派遣業務（当該期間の開始日に勤務を開始する業務を含み、当該期間の末日に勤務を開始する業務を含めないものとする。）を行った場合の総額（課税業者にあつては、消費税及び地方消費税の額を含めた金額）とすること。

なお、令和7年度から令和8年度及び令和8年度から令和9年度への昇給相当額は、契約締結後に変更契約で対応することとするので、この度の入札金額は、令和7年度の単価で算出すること。

※2 入札金額の算定内容を記載した内訳書（任意様式）を、別紙として必ず添付すること。

なお、内訳書の作成に当たっては、単価に数量を乗じて算出したものを原則とし、単価には、一般管理費等を含めたものとする。こと。（一般管理費等を別掲としないこと。）

様式第4号

委 任 状

令和 年 月 日

鳥取県立厚生病院長 花木 啓一 様

(委任者)

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項 鳥取県立厚生病院夜間看護補助者派遣業務に係る入札の権限

(受任者)

住 所
氏 名

(注意) 電子契約を希望する落札者は、この書類(様式第5号)を落札の通知を受けた後速やかに提出してください。

(様式第5号)

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

以下の案件(契約)について鳥取県が利用する電子契約サービスを利用して電子契約を締結することに同意します。

なお、契約締結権限者の承認に利用するメールアドレス等は、次のとおりとします。

1 契約名(業務名)
鳥取県立厚生病院夜間看護補助者派遣業務

2 契約締結権限者

氏 名
メールアドレス

鳥取県立厚生病院長 花木 啓一 様

令和 年 月 日

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

※ 留意事項 利用するメールアドレスに変更があった場合、再度本様式による提出をお願いします。