

(様式1)

競争入札参加資格確認申請書兼誓約書

平成 年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
奈良県西和医療センター
院長 殿

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名 印

連絡先電話番号

連絡先FAX番号

平成30年11月1日付けで公告のありました 奈良県西和医療センターで使用する電気に係る競争入札に参加する資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

記

- 1 公告日時点で奈良県における物品購入等に係る競争入札の参加資格等に関する規程（平成7年12月奈良県告示第425号）に基づく競争入札参加資格者名簿の営業種目「J2電気」で登録をしている者である。

登録番号

- 2 競争入札参加資格確認申請書兼誓約書の提出期限に、奈良県物品購入等の契約に係る指名停止等措置要領による指名停止又は指名保留の措置期間中でない。また、入札日時点で当該措置期間中となる見込みがない。
- 3 公告日時点で電気事業法（昭和39年法律第170号）第2条の2の規定により小売電気事業の登録を受けている者である。

※添付書類

- 1 公告日までに小売電気事業の登録を受けていることを証明する書類の写し
- 2 電気の供給実績および供給可能量が確認できる書類（契約書写し）

(様式2)

契 約 履 行 実 績 証 明 書

(会社名)

業務名称等	業 務 名		
	発注機関名		
	履行期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
業務概要 ・ 契約電力 ・ 使用電力量 ・ その他			

業務名称等	業 務 名		
	発注機関名		
	履行期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
業務概要 ・ 契約電力 ・ 使用電力量 ・ その他			

注1 公告において明示した業務の履行実績例（官公庁またはそれに準ずる施設等の履行実績で、代表的なものを2件以上）について記載すること。

注2 奈良県及び奈良県内官公庁等が発注した業務があれば、優先して記載すること。