【様式１】

公募要領等に関する質問書

令和 年 月 日

「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」公募要領等について，以下のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 住 所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 該当箇所 | | タイトル | 質問 | 備考 |
| 頁 | 項 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |

（留意事項）

１ 質問事項は，電子媒体で提出すること。

２ 　質問内容が，提案事項等に抵触し，他の応募者に公表されたくない場合は，備考欄に「不可」と記載すること。

ただし，質問内容への回答が提案を誘導すると判断される場合は， 回答しない場合もあるので，留意すること。

【様式２】

### 参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　　西　田　　　睦　　殿

参加（代表）者所 在 地

法 人 名

代表者名 印

令和　年　　月　　日付けで公告のあった「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」に応募いたしたく，添付書類を添えて申請しますので，参加資格の確認をお願いします。

なお，私（当社又は複数者による共同応募の場合は当応募グループ）は公募要領Ⅲ(1)～(5)の要件を全て満たしております。

添付書類

１ グループ構成図（複数者による共同応募の場合）

２ 最近３年間の固定資産税，法人税，法人事業税（特別税を含む。），消費税及び地方消費税，市町村民税納税証明書

３ 誓約書（様式３）

４ 事業者概要

（留意事項）

（必要書類について）

１　複数者による共同応募の場合は，グループ構成図を作成し， 法人名，役割分担（設計，建築等）の別を記載すること。様式は任意とする。

２　複数者による共同応募の場合，必要書類の２～４は，全法人分とする。

【様式３】

### 誓　約　書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　　西　田　　　睦　　殿

誓 約 者所 在 地法 人 名

代表者名 印

私は，「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」に係る公募の応募にあたり， 次の事実がないことを誓約します。

なお，本誓約内容に相違する事実が判明した場合には，本公募の参加資格を解除され，貴学に損害が発生した場合には，損害賠償を請求されることについて異議を申し立てません。

　１　会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更正手続き開始の申立をしていない者又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続き開始の申立をしていない者であること。

　２　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条に定義する者が，支配人，無限責任社員，取締役，監査役若しくはこれらに準ずべき地位に就任していないこと。また， 実質的に経営等に関与している団体等ではないこと。

私は，「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」に係る公募の応募にあたり，法令及び貴学契約事務取扱規程を遵守するとともに，談合等の不正行為を一切行っていないこと及び今後も行わないことを誓約します。

私に談合等の不正行為があると認められた場合には，本公募の参加資格の解除及び契約の解除を含む如何なる処分を受けても異議のないことを併せて誓約します。

【様式４】

### 辞　　退　　届

令和　　年 月 　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　　西　田　　　睦　　殿

参加（代表）者所 在 地

法 人 名

代表者名 印

令和　年　　月　　日付けで公告のあった「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」について，（参加資格確認申請・提案・優先交渉権者）を辞退します。

（留意事項）

１　上記カッコ書きの中から，該当するものを選択すること。

２　複数者による共同応募による参加資格確認申請書を提出した後， 構成員を変更する場合も，一旦辞退し，改めて参加資格確認申請書を提出すること。

### 参加登録可否通知書

令和　　年　　月　　日

参加（代表）者所 在 地

法 人 名

代表者名 殿

琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業審査委員会

委員長

令和　　年　 月 日付けで提出のあった参加資格確認申請書に基づき実施した基礎審査（参加資格審査）の結果について通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事 業 名 | 琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業 |
| ２  ３ | 審査機関  審査結果 | 琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業審査委員会 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査結果 |  | 登録受付番号 |  |

（備考）

１ 審査結果は，「可」又は「否」を記載する。

２ 「可」の場合は，併せて登録受付番号を記載する。

【様式５】

登録受付番号

### 提　　案　　　　　　　　　　　　　　　書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　　西　田　　　睦　　殿

参加（代表）者所 在 地

法 人 名

代表者名 印

令和　　年　　月　　日付けで公告のあった「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」について，公募要領等に基づき事業計画書を下記のとおり提出します。

なお，事業計画書の記載事項及び添付書類については，事実と相違ないことを誓約します。

記

１ 事業計画書

（１）正 本　　１ 部 （製本 片面印刷）

（２）副 本　１０ 部 （バインダー左綴じ　片面印刷）

以上

【様式６】

登録受付番号

### 要求水準に関する確認書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　　西　田　　　睦　　殿

参加（代表）者所 在 地

法 人 名

代表者名 印

令和　　年　　月　　日付けで公告のあった「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」の公募に対する本提案書類の一式は，「琉球大学病院（新キャンパス）保育所整備等事業」に関する要求水準書に規定された要求水準と同等又はそれ以上の水準であることを誓約します。