

## 自動販売機応募申込書

平成30年2月 日

大分県立病院長 井上 敏郎 殿

申込人 住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

印

担当者氏名

電 話

F A X

大分県立病院が実施する自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項及び公募物件説明書の内容を承知の上、下記のとおり申し込みます。

## 1 応募内容

物件 番号	設 置 場 所	応 募 価 格						
		百万	十万	万	千	百	+	円
	公募物件説明書のとおり						0	0

- ※1 物件番号及び設置場所は、公募物件説明書に記載されたとおり記入してください。
- 2 応募価格は年額とし、百円単位（税抜）で記入してください。  
なお、応募価格（税抜）に100分の108を乗じて得た額を年額貸付料とします。
- 3 応募価格は算用数字で記入し、初めの数字の頭に「¥」又は「金」を記入してください。
- 4 この応募申込書は、物件番号ごとに記入してください。
- 5 この応募申込書は、物件番号ごとに別の封筒に入れ必ず封をしてください。  
提出する封筒の表面には「大分県立病院：物件番号」、「応募申込書在中」及び「申込人名」を記載し、添付書類と併せて提出してください。  
また、提出後の取下げ、再提出はできませんのでご注意ください。
- 6 設置事業者に決定した場合、販売について許可、認可等を必要とするものについては、当該許可、認可を受けたことを証する書類の写しを提出してください。
- 7 年額貸付料が百万円を超える場合は、別途契約保証金が必要となります。

## 2 添付書類

- (1) 誓約書（第2号様式）
- (2) 販売品目一覧（第3号様式）
- (3) 設置を希望する自動販売機のカatalog（寸法、消費電力等が確認できるもの）
- (4) 自動販売機設置実績（許可書、契約書等）の写し

※両面印刷で提出可能な添付書類は、必ず両面印刷で提出ください。

# 誓 約 書

大分県立病院が実施する自動販売機設置事業者の募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、自動販売機設置事業者募集要項及び公募物件説明書の内容について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 自動販売機設置事業者募集要項の「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。また、大分県暴力団排除条例に基づき行政事務全般から排除している次の暴力団等ではありません。  
なお、大分県立病院が必要な場合には、大分県警察本部に照会することについて承諾し、照会で確認された情報は、今後、大分県立病院と行う他の契約における確認に利用することに同意します。
  - (1) 自己又は自己の役員等は、次のいずれにも該当しません。
    - ① 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
    - ② 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
    - ③ 暴力団員が役員となつている事業者
    - ④ 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
    - ⑤ 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
    - ⑥ 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者
    - ⑦ 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
    - ⑧ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
  - (2) (1) の①から⑧までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
- 3 設置事業者の決定に関して、大分県立病院ホームページに決定金額及び設置事業者の法人・個人の別を掲載することに同意します。

平成30年2月 日

大分県立病院長 井上 敏郎 殿

〔 法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕 住 所  
(ふりがな)  
氏 名 年 月 日 (男・女) 印

## 販 売 品 目 一 覧

物件番号	
------	--

応募者氏名・名称

メーカー名	商 品 名	規 格 (内容量)	容器の 種 類	標 準 小 売 価 格 (税込)円	販 売 価 格 (税込)円	備 考
(記入例) ○飲料(株)	○○○コーヒー	190g	缶	130円	130円	ホット及び コールド対応

(注) 商品名は具体的に記入するとともに、容器の種類欄には「缶、PETボトル」の別を記入すること。設置場所により販売品目が異なる場合は、場所ごとに作成すること。

