　（様式１）

|  |
| --- |
| 兵庫県立病院診療材料等物流管理業務  委託業者選定に係るプロポーザル参加表明書兼誓約書  令和　　　年　　月　　日  　契約担当者  　兵庫県病院事業管理者　　杉村　和朗　様  所在地  　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　代表者又は受任者名  　　　　　　　　　　　　 電話番号  　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  　　兵庫県立病院診療材料等物流管理業務委託業者選定に係るプロポーザルについて、関係書類を  添え参加を表明します。  　　なお、地方自治法施行令第167条の４第１項に該当する者（当該入札に係る契約を締結する能力  を有しない者）でないこと及び関係書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。  記  .  　１　件名  兵庫県立病院診療材料等物流管理業務委託    ２　関係書類  　　　 ・診療材料等物流管理業務受託実績証明書  　　　 ・物品関係入札参加資格審査結果通知書の写し  　３　連絡先  所　　　　　属  担当者氏名  　　　メールアドレス |