事後審査型条件付き一般競争入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

足利市長　宛て

住所

申請者　商号又は名称

代表者氏名

令和４年１２月９日公告の下記の物件に係る事後審査型条件付き一般競争入札に参加したいので、入札参加申請いたします。

なお、本申請書の記載事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 物件名 | 抗原定性検査キット |
| 納入場所 | 足利市役所　障がい福祉課 |

１　入札参加資格

□　令和４・５年度物品購入・業務委託等認定業者名簿の有無（業種区分「006001（医

療・介護用品・医療用薬品）」の内、営業品目「⑦医薬品」に登録がある市内・準市

内の業者）

□　医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第25条（医薬

品の販売業の許可の種類）第3号に規定する卸売販売業の許可を有していること。

２　落札業者名及び落札金額を足利市ホームページに掲載することに同意します。