（別紙様式１－１）

応募申込書

厚生労働省が公募する「抗原定性検査キットの売払」について、公募要領等の記載を全て了承の上で応募します。また、当社（私）は、下記の事項について、事実と相違ないことを申し添えます。

記

１．当社（私）は、現在厚生労働省から指名停止の措置を受けておりません。

また、意思表示期限日時点において指名停止措置を受ける見込みもありません。

２．当社（私）は、直近２年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近２保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がありません。

３．当社（私）は、その他の公募に必要な資格を全て有しております。

４．当社（私）は、契約者となった後に、契約に基づく報告事項（法令違反や反社会勢力による不当介入等）が生じた場合には速やかに報告します。再委託先について報告事項があることを知った場合にも同様に対応します。

５．当社（私）は、事業の実施に当たり、各種法令を遵守します。

この申込書に虚偽があった場合は、履行途中にあるか否かを問わず当社に対する一切の契約が解除され、損害賠償金等を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。また、申立に係る事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。

以上

令和　年　月　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

契約担当官

　厚生労働省大臣官房会計課長　殿

【応募を行う製品】

　別紙様式１－２のとおり。

【添付書類】

・誓約書（別紙様式２）

　・資格審査結果通知書（全省庁統一資格）の写し

　・医薬品卸売販売業又は医薬品販売業の許可証の写しを有する事業者に該当する者は、その許可証の写し

（この応募に関する照会先）

所属・部署：

氏　　　名：

電話番号：

E-mail：

（別紙様式１－２）

応募を行う製品一覧及び見積書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公募番号 | １カートン当たり見積金額 | カートン数 | 見積金額合計  （単価×カートン数） |
|  | 円 | カートン | 円 |
|  | 円 | カートン | 円 |

※１　応募をする公募番号、見積金額等を全て記載すること。

※２　公募番号及びカートン数については、公募要領別添「売払対象物品一覧」記載の情報と一致させること。

※３　見積金額には消費税及び地方消費税は含めないこと。

具体的には、対象物品の対価から一切の諸経費を控除した金額を見積も

り、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、その

１１０分の１００に相当する金額を、１カートンあたりの単価にした上で、見積書に記載すること

令和　年　月　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

契約担当官

　厚生労働省大臣官房会計課長　殿

（別紙様式２）

誓約書

当社（私）は、下記１及び２のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。

なお、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。

記

１　契約の相手方として不適当な者

(１)　法人等(個人、法人又は団体をいう。)の役員等(個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所(常時契約を締結する事務所をいう。)の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。)が、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)又は暴力団員(同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。 以下同じ。)であるとき

(２)　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき

(３)　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき

(４)　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき

(５)　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

２　契約の相手方として不適当な行為をする者

(１)　暴力的な要求行為を行う者

(２)　法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者

(３)　取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者

(４)　偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行う者

(５)　その他前各号に準ずる行為を行う者

令和　年　月　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

契約担当官

　厚生労働省大臣官房会計課長　殿

※個人の場合は氏名欄に生年月日を付記すること。法人の場合は、役員の氏名及び生年月日が明らかとなる資料（様式適宜）を添付すること。

（別紙様式３－１）

委　　任　　状

当社（私）は、次の者を代理人と定め、下記のとおり権限を委任します。

（代理人）　住　　　　所

所属（役職）

氏　　　　名

記

１．公募件名：抗原定性検査キットの売払

２．委任事項：

（１）当該入札にかかる入札及び見積に関する一切の権限

（２）復代理人の選任

３．委任期間：この委任状作成の日から採択・不採択の連絡時まで

令和　　年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　　契約担当官

厚生労働省大臣官房会計課長　殿

**（注）復代理人選任権限を付与しない場合は、不用な文字を抹消して作成して下さい。**

（別紙様式３－２）

委　　任　　状

（復代理人用）

私は、次の者を復代理人と定め、下記のとおり権限を委任します。

（復代理人）　住　　　　所

所属（役職）

氏　　　　名

記

１．公募件名：抗原定性検査キットの売払

２．委任事項：当該入札にかかる入札及び見積に関する一切の権限

３．委任期間：この委任状作成の日から採択・不採択の連絡時まで

令和　　年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

　　　契約担当官

厚生労働省大臣官房会計課長　殿