別紙様式１

令和　年　月　日

支出負担行為担当官

厚生労働省大臣官房会計課長　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

個人輸入・指定薬物等に係る情報収集及び広報業務一式に係る公募内容等の条件を満たす旨の意思表示について

当社は、貴省が公募する個人輸入・指定薬物等に係る情報収集及び広報業務一式について応募したいので、その旨を表示します。なお、当社は下記記載の事項について相違ないことを申し添えます。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、併せて指名停止等の不利益処分を受けることに異議はありません。また、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。

記

１．当社は、予算決算及び会計令第70条の規定に該当しません。

２．当社は、予算決算及び会計令第71条の規定に該当しません。

３．当社は、厚生労働省から指名停止を受けておりません。また開札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。

４．当社は、別添(写)のとおり、令和４・５・６厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)において、厚生労働省大臣官房会計課長から「役務の提供」で「Ｂ」、「Ｃ」又は「Ｄ」等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有しています。

５．当社は、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。

６．当社は、守秘義務・セキュリティに関する教育を実施しています。

７．当社は、無承認無許可医薬品等の情報に関して､医学又は薬学の知識等を踏まえ､評価・検討する能力を有しています。

８．当社は、製薬企業から各製品の情報を収集できます。

(担当者)

所属部署:

氏名:

TEL/FAX

E-mail