（様式１）

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

現地確認参加申込書

件名：市立四日市病院NICUほか空調機更新事業

【現地確認希望日】

|  |  |
| --- | --- |
| 希望順位 | 期間：令和５年１２月２６日～２８日 |
| 第１希望 | 令和５年１２月　　　日 |
| 第２希望 | 令和５年１２月　　　日 |
| 第３希望 | 令和５年１２月　　　日 |

※調整の結果、希望に沿えない場合があります。

【現地確認予定者】※最大３名まで

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【参考資料貸与】

　□希望する　　　　　　　□希望しない

　※貸与資料（電子データ）の記録媒体(DVD)は、参加者が準備すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

所　属

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

|  |
| --- |
| ※電子メールにて提出すること |
| 　E-mail：byouinshisetsu@city.yokkaichi.mie.jp |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

件名：市立四日市病院NICUほか空調機更新事業

（１／〇）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 該当資料名 | 頁 | 該当項目 | 質問内容 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※電子メールにて提出すること |  |
| 　E-mail：byouinshisetsu@city.yokkaichi.mie.jp |  |

（様式３－１）

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

参加意向申出書

下記の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。つきましては、参加資格等について、確認されたくお願いします。なお、申出書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないこと、実施要領に規定される参加資格の要件を全て満たしていること、また、談合等公正な契約を害する行為を行わないことを併せて誓約します。

件名：市立四日市病院NICUほか空調機更新事業

【担当者連絡先】

所　属

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時 | 月　　日　　時　　分 |
| 受付番号 |  |

## （様式３－２）

参加資格要件チェックリスト

会社名：

| 確認内容 | 確認欄(ﾁｪｯｸﾎﾞｯｸｽ) | 添付（確認）書類 |
| --- | --- | --- |
|  | 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない。 | □ | ― |
|  | 令和5年度四日市市請負工事入札参加資格者名簿（経営事項審査の審査基準日が令和3年10月1日から令和4年9月30日まで）において、業種「管」で登録されている。 | □ | ― |
|  | 管工事について、建設業法（昭和24年法律第100号）第3条第1項の規定による特定建設業の許可を有する。 | □ | 許可証の写し |
|  | 管工事について、有効期限内の経営事項審査を受けている。 | □ | 経営事項審査の写し |
|  | 四日市市から入札参加資格停止を受けていない。 | □ | ― |
|  | 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の決定がなされた若しくは更生手続開始の申立がなされている場合、又は、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の決定がなされた若しくは再生手続開始の申立がなされている場合にあっては、入札参加資格の再審査に係る認定を受けている。 | □ | ― |
|  | 手形交換所による取引停止処分を受ける等、経営状態が著しく不健全でない。 | □ | ― |
|  | 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出の義務、厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出の義務、及び雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出の義務を履行していない。 | □ | ― |
|  | 建設業法等の法令、規則等に違反していない。 | □ | ― |
|  | 審査基準日が令和3年10月1日から令和4年9月30日までの経営事項審査結果通知書における管工事に係る総合評価点値（P）が、700点以上あり、かつ完成工事高が80,000,000円以上である。 | □ | 経営事項審査結果通知書の写し |
|  | 実施要領の参加資格要件において明示した配置技術者要件を全て満たす者を配置できる。 | □ | 様式3-3 |

（様式３－３）

配置予定技術者

|  |
| --- |
| （現場代理人）建設工事 |
| **氏名（フリガナ）** |  |
| **資格** |  |
| （予備）氏名（フリガナ） |  |
| 資格 |  |
| （主任技術者又は監理技術者）建設工事 |
| **氏名（フリガナ）** |  |
| **資格** |  |
| **監理技術者資格者番号** |  |
| （予備）氏名（フリガナ） |  |
| 資格 |  |
| 監理技術者資格者番号 |  |

（管理技術者）設計業務

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名（フリガナ）** |  |
| **資格** |  |
| （予備）氏名（フリガナ） |  |
| 資格 |  |

## 配置予定の技術者等については、直接的かつ恒常的（３ヵ月以上）な雇用関係が必要である。「資格を証する書類（合格証書等）の写し※」「常勤職員であることを証する書類（雇用保険、社会保険等）の写し」を添付すること。ただし、市内業者で本市技術者名簿に登録された者は添付を省略できる。

## ※現場代理人および主任技術者又は監理技術者は、一級管工事施工管理技士。

　　なお、現場代理人と主任技術者又は監理技術者は、これを兼ねることができる。

## ※管理技術者は、設備設計一級建築士または建築設備士。

（様式４）

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

技術提案書

下記の件について、プロポーザルにかかる技術提案書を提出します。

件名：市立四日市病院NICUほか空調機更新事業

Ⅰ．体制・実績

１．地域貢献度　　　　地元業者施工率　　　　（様式５）

２．企業の施工実績　　同種工事・類似工事　　（様式６）

３．技術者の施工実績　同種工事・類似工事　　（様式７）

Ⅱ．技術提案

　１．施工・工程計画

　　①施工計画　　　　　　　　　　　　　　　　（様式８）

②施工日数　　　　 　　　　　　　　　（様式９－1,2）

　２．空調システム

　　①信頼性の高い空調システム　　　　　　　　（様式10）

　　②機能向上　　　　　　　　　　　　　　　　（様式11）

Ⅲ．価格提案

　　事業費提案価格　　事業費見積書　　　　（様式12-1,2）

【担当者連絡先】

所　属

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時 | 月　　日　　時　　分 |
| 受付番号 |  |

(様式５)

○体制・実績　地域貢献度（地元業者施工率）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当該工事の施工体制について、次のとおり資料を提出します。（該当する項目に☑チェックする。）□市内業者の割合80%以上　　□市内業者の割合60%以上　　□市内業者の割合40%以上□市内業者の割合20%以上　　□市内業者の割合20%未満

|  |  |
| --- | --- |
| 自社又は1次下請による工事内容 | 施工の別（〇印を付ける。） |
| 自社施工 | 1次下請施工 |
| 市内業者 | 市外業者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 施　工　率　[％] |  |  |  |

・工事において地元業者施工率が何%以上になるか申告すること。・「機器費」は算定の対象外とするので、「機器費」を除いた額で、地元業者施工率を算定すること。・契約内容に応じ、材料や経費についても下請負金額に含んで施工率を算定すること。・「設計業務費」は算定の対象とする。・施工率[％]は、自社の見積りをベースに、「元請（市外・市内）」「１次下請施工（市内・市外）」の別に施工率を記載すること。・地元業者施工率とは、元請の請負金額に占める市内本店業者（元請及び１次下請）の請負金額の割合をいう。・契約後、工事一部下請負届け及び下請負契約書の写しで下請負金額を確認する。 |

(様式６)

○体制・実績　企業の施工実績（同種工事、類似工事）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業の施工実績について、次のとおり資料を提出します。（該当する項目に☑チェックする。） □同種　　　　□類似　　　□該当する工事実績なし

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事名称等 | 工事名 | 　 |
| 発注機関名 | 　 |
| 施工場所（市町村名） | 　 |
| 契約金額 | 　　　￥ |
| 工期 | 　　　年　　　月　　　日　　～　　　年　　　月　　　日 |
| 受注形態 | 　　□単体　　　　　□JV（出資比率　　　％） |
| 工事概要等 |  |

審査基準において明示した平成20年度以降に完成した同種又は類似工事を元請又は共同企業体の構成員（出資比率20%以上）としての施工実績を記入すること。※工事実績は、公告日現在で完成していること。※記載できる工事実績は１件までとする。※提出された書類により判断できない場合は評価しない。なお、次のとおり契約内容書類と工事内容書類を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約内容書類（右記のいずれか） | ○契約履行証明の写 |
| ○工事完成認定書の写 |
| ○竣工登録されたコリンズ登録内容確認書（工事実績）の写し〇契約書の写し |

|  |  |
| --- | --- |
| 工事内容書類 | ○竣工登録されたコリンズ登録内容確認書（工事実績）の写し（技術データを含むもの） |
| 〇その他、工事内容が確認できる仕様書・図面等※上記登録内容確認書のみで工事内容が確認できる場合は、省略可。※契約書の写しの場合は、当該工事の請負代金が支払われたことがわかる書類の写し等、工事の完成が確認できるものを併せて添付すること。 |
|  |

※ＪＶの実績の場合は、出資比率が確認できる書類も添付すること。 |

（様式７）

○体制・実績　技術者の施工実績（同種工事、類似工事）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術者の施工実績について、次のとおり資料を提出します。（該当する項目に☑チェックする。） □同種　　　　□類似　　　□該当する工事実績なし

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 |  |  |
| 配置予定主任技術者の氏名 | 　 |  |
| 資格 | 　 |  |
| 工事名称等 | 工事名 | 　 |  |
| 発注機関名 | 　 |  |
| 施工場所（市町村名） | 　 |  |
| 契約金額 | 　　￥ |  |
| 工期 | 　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日 |  |
| 従事した役割 | 　　現場代理人　□主任技術者（監理技術者） |  |
| 従事した期間 | 　　工期と同じ　 □工期の一部の期間（　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日） | 月　 日） |
| 受注形態 | 　　単体　　　　　□JV（出資比率　　　％） |  |
| 工事概要等 |  |  |

※現場代理人としての工事実績については、公告日現在で完成している工事において、全工事期間中（工事を全面的に一時中止している期間を除く）、工事に従事した実績をいう。なお、工場製作期間を含む工事実績については、全工事期間を現場施工期間とする。※主任（監理）技術者としての工事実績については、公告日現在で完成している工事において、対象工事の契約日から完成日までの期間（工事を全面的に一時中止している期間を除く）において、完成日を含む２分の１以上の連続した期間に従事した実績をいう。なお、工場製作期間を含む工事実績については、現場施工期間において、完成日を含む２分の１以上の連続した期間に従事した実績とする。※参加意向申出書の提出時に予備の技術者を申請する場合は、予備の技術者についても実績を証する書類の提出が必要である。その場合、本技術者要件の評価は、低い評価点の技術者で行う。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約内容書類（右記のいずれか） | ○契約履行証明の写 |
| ○工事完成認定書の写 |
| ○竣工登録されたコリンズ登録内容確認書（工事実績）の写し〇契約書の写し |

|  |  |
| --- | --- |
| 右記のいずれか | ○竣工登録されたコリンズ登録内容確認書（工事実績）の写し（技術データを含むもの） |
| 〇その他、工事内容が確認できる仕様書・図面等※上記登録内容確認書のみで工事内容が確認できる場合は、省略可。 |
| ※契約書の写しの場合は、当該工事の請負代金が支払われたことがわかる書類の写し等、工事の完成が確認できるものを併せて添付すること。 |

※ＪＶの実績の場合は、出資比率が確認できる書類も添付すること。 |

（様式８）

○技術提案

施工・工程計画　施工計画

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 診療業務への影響を最小限に留め、安全かつ確実に工事目的物を完成させるために必要な事項を記載した施工計画（設計業務を含む）の作成を求める。 |

（記載事項）総合施工計画※、計画工程表、施工管理体制（組織）、工程管理、品質管理、安全管理（動線確保）、施工方法、現場作業環境保全（養生・後片付け）、その他　※総合施工計画書には、下記のとおり設計業務に要する期間を設定し、記入すること。設計業務期間　　契約の日　　　　　　　　から　令和６年　　月　　日建設工事期間　　設計業務期間期日の翌日　から　令和７年２月２８日まで |

　　　（５ページまで）

（様式９－１）

○技術提案

施工・工程計画　施工日数（６・７Ｆ系統）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．ＧＣＵ・ＮＩＣＵ（７Ｆ）エリアの空調機（屋外機および屋内機共に全数）更新に要する施工日数（ＧＣＵの屋内機更新後の転床日１日を含む）を記入（●印および「転床」）すること。また、ＭＦＩＣＵ（６Ｆ）エリアの空調機（屋内機）更新に要する施工日数を記入（●印）すること。※施工日数の単位は、１日とする。※ＧＣＵ・ＮＩＣＵリアの施工期間は、ＧＣＵ・ＮＩＣＵ共に試運転までを完了させるのに要する日数をいう。（但し、ＧＣＵの屋内機更新後の転床日１日を含む）※ＭＦＩＣＵエリアの施工日数は、病室内の屋内機全数更新に要する日数をいう。※10日以上の日数を要する場合は、10日目以降を2ページ以降に記入すること。記入例）標準スケジュール〔施工日数：６日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
| GCU | ● | ● | 転床 |  |  |  |  |  |  |
| NICU |  |  | 転床 | ● | ● | ● |  |  |  |
| MFICU |  |  | ● |  |  |  |  |  |  |

〔施工日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
| GCU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NICU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MFICU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２．ＭＦＩＣＵ（６Ｆ）エリアの空調機（エアコン）機能が停止する日数を記入（●印）すること。※停止日数の単位は、１日とする。※停止日数とは、試運転の完了日までをいう。※10日以上の日数を要する場合は、10日目以降を2ページ以降に記入すること。〔停止日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
| MFICU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

　　　　　（必要分ページ数）

（様式９－２）

○技術提案

施工・工程計画　施工日数（２Ｆ系統）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系統毎に、空調機（屋外機および屋内機共に全数）更新に要する施工日数を記入（●印）すること。※施工日数の単位は、１日とする。※施工日数は、系統毎に試運転までを完了させるのに要する日数をいう。※11日以上の日数を要する場合は、2ページ目以降を作成し、記入すること。記入例）GHP-N21（洗浄室）系統で、施工日数が５日間の場合〔施工日数：５日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
| ● | ● | ● | ● | ● |  |  |  |  |  |

□系統：GHP-N21（洗浄室）〔施工日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□系統：GHP-N22（調理室）〔施工日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□系統：GHP-N23（調理室ほか）〔施工日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□系統：GHP-N24（栄養管理室ほか）〔施工日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□系統：GHP-N25（ワゴンプール）〔施工日数：　　　日間〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

　　　　　（必要分ページ数）

（様式10）

○技術提案

空調システム　空調システム

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 故障時のリスク分散・回避等を考慮した信頼性の高いシステムを構築するための提案を求める。※評価対象はGHP-N61,71系統 |

（記載事項）提案内容、効果、その他アピールポイント |

　　　（５ページまで）

（様式11）

〇技術提案

空調システム　機能向上

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ランニングコストの低減や維持管理のしやすさ等への工夫及び機器の耐久性の向上や省エネルギー化等の性能・機能向上についての提案を求める。 |

（記載事項）提案内容、効果、その他アピールポイント |

　　　（５ページまで）

(様式12-1)

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

事業費見積書

市立四日市病院NICUほか空調機更新事業に係る提案価格について、下記のとおり提示します。

見積価格

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

※消費税及び地方消費税抜きの金額にて提出すること。

※事業費見積書（様式12-1）および事業費見積内訳書（様式12-2）は、厳封して正本1部のみ　提出すること。

（様式13）

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

**辞退届**

　市立四日市病院NICUほか空調機更新事業 設計・施工者選定 公募型プロポーザルについては、

下記の理由により参加を辞退します。

辞退理由