（様式第１号）

公募参加資格確認書

　　　　　令和　　年　　月　　日

（契約担当者）

岡山県保健医療部健康推進課長 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者役職･氏名 　 　　　 印

（担 当 者 　　 　　　　 ）

（電話番号 　 　　　　 ）

　　　 （ＦＡＸ番号 　　　　 ）

令和７年度岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業の委託の公募に参加したいので、公募参加資格確認書を提出します。

なお、下記の公募に参加する者に必要な資格を有し、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公募に参加する者に必要な資格

　（１）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項の規定に　　　該当する者でないこと。

　（２）岡山県役務の提供の契約に係る入札参加資格審査要領（平成１９年岡山県告示　　　第３３２号）に基づく入札参加の停止の措置を受けている者でないこと。

　（３）岡山県から役務の提供の契約に係る入札参加除外の措置を受けている者でない　　　こと。

　（４）岡山県建設工事等暴力団対策会議運営要領に基づく指名除外の措置を受けてい　　　る者でないこと。

　（５）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づき更生手続開始の申立てがな　　　されている者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づき再生手続開　　　始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定又は再生手続開始の決定を受　　　けている者を除く。）でないこと。

　（６）当該事業を円滑に遂行するために必要な経営基盤を有し、経理事務を確実に処理できる体制が整備されていること。

　（７）精神科救急医療に十分な実績を持つとともに十分な経験を持つ医療スタッフが確保できる団体

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

　岡山県知事　 伊原木　隆太　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail：

岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業

（委託）公募申請書

　このことについて、令和７年度岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業に係る公募要領に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
| １　申請団体概要  　　□申請団体概要書（様式１号）  　　□添付書類①（定款、会則、規約等）  　　□添付書類②（役職員等名簿）  　　□添付書類③（団体が発行する年報やニュースレター等、直近１年間の事業実  　　　　　　　　施状況がわかるもの）    　２　計画書  　　□岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業　　　（委託）計画書（様式２号）    　３　見積書  　　□岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業　　　（委託）見積書（様式３号）  　　□岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業  　　（委託）見積積算内訳（様式４号） |

　※添付書類①～③の様式は問いません。

　※添付されている資料の□にチェック印をつけてください。

　※提出書類は、このチェックリストの記載の順に添付してください。

様式１号

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | （法人格を有する場合の主務官庁名：　　　　　　　　　　　） |
|  | （職業及び役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 〒 |
| 設立目的等 | ※原則として、添付書類①（定款、会則、規約等の目的の概要を記載） |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
|  | 職員数　　　　人（うち常勤　　　　人）  うち：医師　　　人、看護師　　　人、コメディカル　　　人 |
| （精神科医療に関する内容） | ※原則として、添付書類③の活動実績の概要を記載 |

様式２号

令和　　年　　月　　日

岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業

（委託）計画書

（提案団体名：　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| １　岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業への取組方針 |
| ２　事業実施体制  ※どの部署で本事業を担当するか、担当スタッフの人数も記載してください。 |
| ３　事業内容及び実施方法 |

様式３号

見　　　積　　　書

令和　　年　　月　　日

　岡山県知事　 伊原木　隆太　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年度岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業について、次のとおり見積書を提出します。

見 積 額　　　　　　　　　円

（うち消費税額及び地方消費税額　　　　　　　　　円）

様式４号

令和　　年　　月　　日

岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業

（委託）見積積算内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業項目 | 金　額(円) | 積　算　内　訳 |
| １　岡山県精神科救急情報センター事業 |  |  |
| ２　精神科救急常時対応型　医療施設事業 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※対象となる経費は、事業実施に必要な給与費（非常勤職員給与費、法定福利費等）、需用費（消耗品費、印刷製本費、食糧費）、使用料及び賃借料（会場借上料）、役務費（通信運搬費）に限る。

様式第３号

　　　仕様書に対する質問・回答書

令和 年 月 日

（契約担当者）

岡山県保健医療部健康推進課長 殿

所　 在 　地

商号又は名称

代 　表 　者

（担 当 者： ）

（電話番号： ）

（FAX番号： ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業 務 名 | | 岡山県精神科救急情報センター事業及び精神科救急常時対応型医療施設事業 |
| 質  問  事  項 |  | |
| 回  答 |  | |

＊質問は１問ずつ別紙とすること