（様式第２号）

参　加　資　格　確　認　書

法人名

記載者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確　認　事　項 | 該当チェック |
| １ | 地方自治法施行令（昭和２２年政令１６号）第１６７条４第１項の規定に該当する及び同条件第2項の規定に基づく茨城県及び茨城県内市町村の入札の制限を受けていない。 | □はい　　□いいえ |
| ２ | 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申立中又は更生手続中ではない。 | □はい　　□いいえ |
| ３ | 民事再生法（平成１１年法律２２５号）に基づく再生手続開始申立中又は再生手続中ではない。 | □はい　　□いいえ |
| ４ | 医療法施行規則（昭和２３年厚生労働省令第５０号）第９条の８に定める基準に適合している。 | □はい　　□いいえ |
| ５ | 北茨城市暴力団排除条例（平成２４年３月３０日条例第３号）第２条第１号から第３号に該当しない | □はい　　□いいえ |
| ６ | 一般財団法人医療関連サービス振興会による衛生検査書業務に関する医療関連サービスマークの認定を受けている。 | □はい　　□いいえ |
| ７ | 公益財団法人日本医師会が実施する臨床検査精度管理調査に参加し、日本臨床衛生検査技師会が認証する精度保証施設となっている。 | □はい　　□いいえ |
| ８ | ＣＡＰ(米国臨床病理医協会)認定証を取得している。 | □はい　　□いいえ |
| ９ | ＩＳＯ１５１８９の認定を取得している。 | □はい　　□いいえ |
| 10 | ＩＳＭＳ（情報セキュリティマネジメントシステム）の認証を取得している | □はい　　□いいえ |
| 11 | 令和３・４年度北茨城市物品調達及び委託業務等入札参加資格者名簿に登載されている。  ※　搭載されていない者は、別紙「北茨城市民病院検体検査業務委託に係る公募型プロポーザル参加資格審査申請受付要領」を参照し必要書類を提出すること。 | □はい　　□いいえ |
| 12 | 参加申込書の提出現在で、茨城県及び茨城県内市町村から指名停止処分を受けていない。 | □はい　　□いいえ |
| 13 | 直近３年間において、一般病床１５０床以上の病院（医療法（昭和２３年法律第２０５号）第１条の５で定義する「病院」。）におけるＦＭＳ方式による検体検査業務を４０件以上継続して履行した実績を有している | □はい　　□いいえ |

※「該当チェック」 欄を記載の上、提出してください。