|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式０） | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 【大阪市立十三市民病院清掃業務委託長期継続】 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 【注意事項】  ◎ 企画提案書等は「大阪市民病院機構」あて持参又は大阪市民病院機構契約規程第26条第２項に規定する郵便等（書留郵便等配達の記録が残るもの。）により提出（提出部数：正本１通及び副本８通計９通）してください。  　※企画提案書への押印は不要です。なお、表紙（様式０）記名を正副ともお願いします。  ※正本１通及び副本８通計９通の提出がない企画提案書等及び表紙（様式０）に入札参加者の記名がないものは提出がないものとみなします。  ※「副本」は提案者が特定できる情報を削除してください。（例：商号又は名称・代表者及び受任者の氏名・代表電話番号等）  ※「正本」と「副本」は必ず記載内容、添付書類に差異が無いようにしてください。万が一、正副に差異がある場合は「正本」の内容を優先します。   * 企画提案書等の作成にあたっては、「評価項目詳細シート」の注意事項を熟読の上作成してください。 * 企画提案書等様式は必ず電子入札案件情報の「入札説明書等」に添付された最新の様式を用いてください。 * 提案欄内に記入できない場合は、各記入欄内に「別紙へ」と記載し、別紙に記入してください。 * 企画提案書に記載のある対象基準日については、以下のとおりです。   対象基準日：令和８年８月１日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 入札参加者 | |  |  |  |  |  |
| （商号又は名称）  代表者  （又は受任者）  の氏名  ※正本・副本　双方記載してください。 | | | | | | |