総合リハビリテーションセンターＤ・Ｅ棟清掃業務に係る

見積書等必要書類について

（宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

埼玉県総合リハビリテーションセンター長

 所在地

 法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所の名称

法人代表者の職・氏名

標記について下記のとおり提出します。

記

□　　見積書　　　　　（様式第１号）

□　　その他必要書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 提出書類 | 提出の有無等 | 発注課所使用欄 |
| 役務を行う事業所の指定・運営状況に関する書類 | □就労継続支援Ｂ型事業所の指定通知書の写し（直近の変更届等含む） | 必　　須 |  |
| □直近の実地指導の内容及びその改善状況がわかるもの | 有　・　無※実施指導の実績がある事業所は必須 |  |
| 清掃業務の実績に係る書類 | □清掃業務の履行実績に係る申出書　【様式２号】（実績がある場合のみ）下記のいずれかを添付・契約を証明する書類（契約書の写し及び満了時の支払いを証明する書類）注）清掃実績施設の清掃面積、業務時間がわかるものを添付（仕様書など）・契約履行証明書【参考様式あり】 | 有　・　無 |  |
| 受託後の業務体制に係る書類 | □業務実施計画【任意様式】（日常清掃の作業計画（場所・業務・人員等）及び業務実施の組織系統・役割を記載） | 必　　須 |  |
| その他の確認事項 | □登記簿謄本又はこれに代わる履歴事項全部証明書（写し可）（発行後３カ月以内のもの） | 必　　須 |  |

* 提出する書類の□欄には、チェック（レ）を入れること。
* 「有・無」については、該当する方に○をつけること。