別紙様式２

競 争 入 札 参 加 資 格 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和 　 年 　月 　日

　 愛知県がんセンター病院長 殿

 所　 在 　地

 名称又は商号

 　　　　 代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者メールアドレス

　競争入札に付される「令和７年度消耗品（日用品、電気・庁用品、事務用品）」の調達について、入札説明書２の入札参加資格要件に適合することを証明します。

　なお、過去３年間の公的機関または病院への消耗品の納品実績は別添のとおりです。

添付書類

 　内容を確認できる契約書の写し（契約締結状況及び業務内容が確認できる部分を添付してください。）