（様式４）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

長生郡市広域市町村圏組合

病院事業管理者　桐谷　好直　様

　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　印

商号又は名称

代表者氏名

　私は、次の事項について誓約します。

また、これらに万一違反する行為があったときは、本契約及び本業務に係る契約の解除又は解約及び違反によって公立長生病院に生じた全ての損害を賠償することに異議を申しません。

１　公立長生病院における物品管理業務(SPD)委託プロポーザルの参加表明書及びその他提出する書類すべてについて、真実に基づいて作成します。

２　次のいずれの者にも該当しません。

1. 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4に規定する者
2. 手形交換所による取引停止処分を受けてから、２年間を経過しない者
3. 当該公募日前６か月以内に不渡手形又は不渡小切手を出した者
4. 会社更生法（平成14年法律第154号）の更生手続開始の申立てをした者で、同法に基づく裁判所からの更生手続開始の決定がなされていない者
5. 民事再生法（平成11年法律第225号）の再生手続開始の申立てをした者で、同法に基づく裁判所からの再生計画の認可の決定がなされていない者
6. 千葉県建設工事請負業者等指名停止措置要領に基づく指名停止措置を当該公告日から令和３年７月１６日までの間に受けている者
7. 国税及び地方税を滞納している者
8. その他関係法令、規則等に違反している者

３　当該業務に参加するに当たっては、入札、契約及び業務実施等に係る関係法令及び諸規定を遵守し、誠実にこれを履行します。

４　本プロポーザル及び契約に関して知り得た情報を機密情報として扱い、他の目的への使用、第三者への開示・漏洩をいたしません。