

質問回答書
(参加表明)

No.	質問事項	回 答
1	支店での印鑑登記がございません。その場合、申請等について印鑑登記のある、代表取締役での申請となりますでしょうか？	その通りです。
2	様式2号-1 参加資格要件(2) 共通要件で添付資料を必要とするのは、(工)、(オ)、(カ)で宜しいでしょうか。	その通りです。
3	様式2号-1 参加資格要件(2) 共通要件(キ)に関し必要と思われる許可、免許等を教えてください。	本事業の主旨から一般的に必須とされている許可、免許等と解釈して下さい。同規模施設の実績がございましたら問題ないとしております。
4	様式3 受託期間ですが通算での受託期間で宜しいでしょうか。(受託開始日より令和3年2月末日までの期間)	受諾開始日から1年間と考えております。もちろん契約更新も見越しております。
5	様式4 配置する技術者とは、日本メディカル給食協会にて認定を行っている患者給食受託責任者のことでしょうか	その通りです。
6	様式4 受託責任者の業務実績の覧、契約期間、契約金額の記載方法を教えてください。	契約期間を業務履行期間とし、契約金額はその業務の契約金額としてください。
7	様式10 秘密保持契約書の捺印方法及び製本方法を教えてください。	A4サイズに製本し、契印、割印を捺印いただき、貴社、弊社取り交わし用で2部ご準備下さい。
8	様式4 受託責任者の配置、資格及び実績について3 受託責任者の業務実績に「契約金額」とありますがこれは何を示しているのかご教示願います。	該当事業の委託費として解釈ください。
9	秘密保持契約書について締結者印は、本件を所轄する本社印ではなく事業部印で宜しいでしょうか？	本事業の秘密情報を取り扱い、かつ法的責任を負える格で捺印をお願いします。