第２号様式

令和　年　月　日

逗　子　市　長

申請者　　所在地

法人名

代表者職氏名

**誓　　　約　　　書**

　逗葉地域医療センター指定管理者の指定の申請に当たり、次の資格要件を満たすことを誓約します。

　指定管理者として選定された場合には、誠実に事業を遂行することを誓約します。また、応募書類等に虚偽があったことにより、選定を取り消しされた場合にあっては、一切の異議を申し立てないことを誓約します。

【資格要件】

　ア　神奈川県内に事務所を有する法人であり、指定期間中、安全かつ円滑に対象施設を管理運営できること

　イ　次のいずれかに該当しないこと

　　・会社更生法及び民事再生法により手続きをしているもの

　　・地方自治法施行令第167条の４第２項（同項を準用する場合を含む）の規定により、本市における一般競争入札等の参加を制限されているもの

　　・地方自治法第244条の２第11項の規定による指定の取消しを受けたことがあるもの

　　・国税、県税、市町村民税等を滞納しているもの

・本市における指定管理者の指定手続きにおいて、その公正な手続きを妨げたもの又は公正な価格の成立を害し若しくは不正の利益を得るために連合したもの

・逗子市暴力団排除条例第２条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団経営支配法人等並びに契約の相手方としてふさわしくない者であるもの

・その他法令等に違反している又は違反するおそれのあるもの