（様式５－１）

**業務提携書**

|  |  |
| --- | --- |
| **処分業者** | （商号又は名称） |
| **収集運搬業者** | （商号又は名称） |

上記の処分業者及び収集運搬業者（以下「業務提携者」という。）は、令和８年度から令和10年度までにおける地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪精神医療センター（以下「医療センター」という。）**の特別管理産業廃棄物（感染性医療廃棄物）の収集・運搬及び処分業務の委託に係る単価契約**の一般競争入札に参加するにあたり、次のとおり業務を提携する。

第１条　　契約締結に至った場合、業務提携者は入札時に提出する「入札書」に記載の単価をもって、それぞれが医療センターと契約するとともに、連絡調整、連絡等を図りながら、法令等に基づき適正に業務を遂行するものとする。

第２条　　業務提携者が処分・収集運搬する産業廃棄物は次のとおりとする。

ａ．感染性医療廃棄物（マスク、ペーパータオル、プラスチック手袋、細菌に汚染されたもの等）

　　　　　　ｂ．感染性医療廃棄物（注射針、鋭利なもの、血液の付着したもの等）

　　　　　　ｃ．感染性医療廃棄物（検査室の臨朱検査機器等から発生する血液等が混入する廃液）

第３条　　業務提携の期間は令和８年４月１日から令和11年３月31日までとする。

第４条　　医療センターが発注する業務の入札に必要な資格等について、別紙のとおり業務提供者で確認する。

第５条　　業務提携に必要なその他の条件については、業務提携者の間で別途定めるものとする。

この業務提携の成立を証するため、本書３通を作成し、業務提携者は各自１通を保有するとともに、１通を医療センターへ提出するものとする。

　令和　　年　　月　　日

（処分業者）

住所

名称

代表者名

（収集運搬業者）

住所

名称

代表者名

（様式５－２）業務提携書　別紙

|  |  |
| --- | --- |
|  | 処分業務 |
| 商号又は名称 |  |
| 令和７・８・９年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格登録業者番号及び登録種目 | 登録契約種目・業種  （番号又は小分類名） |
| 業者番号 |
| 産業廃棄物の許可 | 許可都道府県・政令市・中核市 |
| 許可の有効期限 |
| 事業の区分 |
| 産業廃棄物の種類 |
| 許可の条件 |
| 許可番号  第　　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 収集運搬業務 | | | | | |
| 商号又は名称 |  | | | | | |
| 令和７・８・９年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格登録業者番号及び登録種目 | 登録契約種目・業種  （番号又は小分類名） | | | | | |
| 業者番号 | | | | | |
| 産業廃棄物の許可 | 【積み込み場所】 | 許可都道府県・政令市・中核市 | 【積替え保管場所】 | 許可都道府県・政令市・中核市 | 【積み降ろし場所】 | 許可都道府県・政令市・中核市 |
| 許可の有効期限 | 許可の有効期限 | 許可の有効期限 |
| 事業の区分 | 事業の区分 | 事業の区分 |
| 産業廃棄物の種類 | 産業廃棄物の種類 | 産業廃棄物の種類 |
| 許可の条件 | 許可の条件 | 許可の条件 |
| 許可番号  第　　　　　　号 | 許可番号  第　　　　　　号 | 許可番号  第　　　　　　号 |