【様式１】

平成　　年　　月　　日

串間市長　島　田　俊　光　様

（所在地）

（名　称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

　串間市契約管理システム導入業務委託に関する公募型プロポーザルに参加したいので、串間市契約管理システム導入業務委託プロポーザル実施要領７に基づき、参加表明書を提出します。

記

1　契約件名

　　　串間市契約管理システム導入業務委託

2　添付書類

　（1）会社概要書【任意様式】：要パンフレットでも可

　（2）誓約書【様式2】

　（3）業務実績書【様式3】

　（4）その他参考資料

3　御社連絡先

　（1）ご担当者　：　所属　　　　　　　　氏名

　（2）電話番号　：

　（3）ＦＡＸ番号：

　（4）E-mail　　：

　（5）ＵＲＬ　　：

【様式2】

誓　約　書

今回、串間市が実施する串間市契約管理システム導入業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、関係法令等について再度認識の上、厳正な手続きを行い、下記事項に該当する事業者であることを誓約します。

　なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　串間市契約管理システム導入業務委託プロポーザル実施要領に記載された「４（１）　参加資格」を満たした事業者であること。

２　串間市契約管理システム導入業務委託の履行期間中に、当該委託業務の業務スケジュールを円滑かつ安定して実施できる能力を有すること。

串間市長　島　田　俊　光　様

平成　年　月　日

提出者　所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

【様式3】

業務実績書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名　称）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ２ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ３ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ４ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ５ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |

※　代表的な成果品及び契約書等の実績が確認できるものを1部添付してください。なお、写しでも結構です。

※　業務実績書は、過去５年間で記載してください。（平成２５年度以降の実績）

【様式4】

業務の執行体制調書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者番号 |  |

１　業務体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名･年齢･所属等 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 | 現在の手持ち業務件数 |
| 業務責任者 | 氏名　　　　　　　　（　　　歳）所属　　　　　　　　役職　　　　　　　　 | 実務経験年数（　　　年）資格・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　 |  |  |
| 業務担当者 Ａ | 氏名　　　　　　　　（　　　歳）所属　　　　　　　　役職　　　　　　　　 | 実務経験年数（　　　年）資格・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　 |  |  |
| 業務担当者 Ｂ | 氏名　　　　　　　　（　　　歳）所属　　　　　　　　役職　　　　　　　　 | 実務経験年数（　　　年）資格・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　 |  |  |
| 業務担当者 Ｃ | 氏名　　　　　　　　（　　　歳）所属　　　　　　　　役職　　　　　　　　 | 実務経験年数（　　　年）資格・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　 |  |  |
| 業務担当者 Ｄ | 氏名　　　　　　　　（　　　歳）所属　　　　　　　　役職　　　　　　　　 | 実務経験年数（　　　年）資格・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　 |  |  |

※配置を予定している者全員について記入してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜、拡大や追加をしてください。

【様式5】

業務責任者実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ２ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ３ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ４ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |
| ５ | 発注自治体名 |  | 契約締結日 | 平成　年　月　日 |
| 契約件名 |  |
| 契約業務の概要 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 |

※　業務責任者の実績は、過去５年間を記載してください（平成２５年度以降の実績）。

※　実績欄は、適宜、拡大または追加してください。

【様式6】

平成30年　　月　　日

串間市長　島　田　俊　光　様

（所在地）

（名　称）

（代表者）

（担当者）

（電　話）

質　疑　書

プロポーザルに参加するにあたり、下記のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

記

１　業務名　　　串間市契約管理システム導入業務委託

２　質疑内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番　号 | 業務名 | 質疑内容 |
| 質疑１ |  |  |
| 質疑２ |  |  |
| 質疑３ |  |  |
| 質疑４ |  |  |
| 質疑５ |  |  |

※　質疑欄は、適宜、拡大または追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※　回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。

【様式7】

平成　　年　　月　　日

串間市長　島　田　俊　光　様

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者番号 |  |

（所在地）

（名　称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

串間市契約管理システム導入業務委託に関する公募型プロポーザルに係る企画提案について、下記のとおり企画提案書等を提出します。

記

１　業務名称

　　串間市契約管理システム導入業務委託

２　添付書類Ｚ

　(１)業務の実施体制調書【様式４】

　(２)業務責任者実績書【様式５】

　(３)業務スケジュール表【様式９】

　(４)見積書【様式１０】

(５)串間市契約管理システム導入業務委託要件確認表【様式１１】

【様式8】

企画提案辞退届

平成　　年　　月　　日

　串間市長　島　田　俊　光　様

　串間市契約管理システム導入業務委託に関する公募型プロポーザルの企画提案を、下記の理由により辞退します。

記

辞退理由：

（所在地）

（名　称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　印