（様式第２号）

プロポーザル参加資格要件確認書

１　応募欠格事項　(□欄にチェック印を記入すること)

|  |  |
| --- | --- |
| 欠格事項 | 該当チェック |
| （１）串間市の令和６・７年度入札参加資格を有している。 | □　はい　　□　いいえ |
| （２）経営内容等から、本業務の履行に支障がなく、履行するにふさわしい能力を備えている。 | □　はい　　□　いいえ |
| （３）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない。 | □　はい　　□　いいえ |
| （４）会社更生法(平成14年法律第154号)の規定に基づく更生手続開始の申し立て又は民事再生法(平成11年法律第225号)の規定に基づく再生手続開始の申し立てが行われた者でない。 | □　はい　　□　いいえ |
| （５）民事執行法(昭和54年法律第4号)に基づく仮差押等金銭債権に対する強制執行若　しくは国税、地方税その他の公課について滞納処分による強制執行の措置を受け支払いが不可能になった者でない、又は第三者の債権保全請求が常態となったと認められる者でない。 | □　はい　　□　いいえ |
| （６）国税、都道府県税及び市町村税に未納がない。 | □　はい　　□　いいえ |
| （７）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２項に規定する暴力団若しくは同条第６号に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者（法人又は個人事業主にあっては、その構成員等を含む。）でない。 | □　はい　　□　いいえ |
| （８）電子カルテシステムについて、過去５年間に病院・診療所等へ導入した実績が複数ある。 | □　はい　　□　いいえ |
| （９）過去５年間に、他病院・診療所等の電子カルテシステム導入業務において、プロジェクト全体を統括する責任者として従事した経験を有する者を統括責任者として従事させることができる。 | □　はい　　□　いいえ |

２　従事する統括責任者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 経験年数 | 資格等 | 同種業務の経験 |
|  |  |  |  | 施 設 名：  完了年月： |
|  |  |  |  | 施 設 名：  完了年月: |
|  |  |  |  | 施 設 名：  完了年月: |

3　使用する電子カルテシステム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メーカー名 |  | |
| 製　品　名 |  | |
| 品　番  バージョン等 |  | |
| 過去５年間に  おける導入実績 | 施設名： | 稼働年月： |