（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学

理事長　竹之下　誠一

（所在地）

（提案団体名）

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　印

第３期県民健康調査データ管理システム導入事業

公募型プロポーザル参加表明書

　２０２３（令和５）年　　月　　日付で公告ありました「第３期県民健康調査データ管理システム導入事業　公募型プロポーザル」について、下記について誓約の上、参加を表明します。

記

１　参加資格に関する事項

・「公募型プロポーザル実施要領」の「３　参加資格」をすべて満たす者であること

・添付した参加資格調書（様式第２号）の内容については、事実に相違ないこと

２　今般の公募型プロポーザルに関する事項

・今般のプロポーザル参加表明にあたり、公正な競争の執行を妨げる行為は一切行っていないこと

３　公募型プロポーザルの参加にあたり示された資料に関する守秘義務について

・本公募型プロポーザルの参加にあたり貴職から示された各種資料（以下「資料」という。）については、善良なる管理者の注意をもって管理すること

・資料は、本公募型プロポーザルに必要な資料を作成する限りにおいて、財務諸表等の用語、様式及び作成方法に関する規則（昭和３８年大蔵省令第５９号）第８条第８項に規定する関係会社に対し開示し、管理すること

・これによりがたい場合は、別途貴職と協議すること

【担当者連絡先】

所属部署名

職・氏名（ふりがな）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（メールアドレス）

（様式第２号）

参加資格調書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 提案団体名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 資本金 |  |
| 従業者数 | 正社員　　　名 |
| パート・アルバイト等　　　名 |

同種業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約先 | 業務の名称 | 業務の概要 | 完了年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 「第３期県民健康調査データ管理システム導入事業」に係るシステム構築・機器等賃貸借及び保守並びに運用業務と同様の、または類するシステムの設計、開発の経験を有すること（調達仕様書１１－７　作業体制等（５））。

（様式第３号）

第３期県民健康調査データ管理システム導入事業

公募型プロポーザルに係る質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 提案団体名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| 内容 | |
|  | |

* 質問項目毎に別葉で作成すること。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福島県立医科大学

理事長　竹之下　誠一

（所在地）

（提案団体名）

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　印

第３期県民健康調査データ管理システム導入事業

公募型プロポーザルに係る提案書

このことについて、下記のとおり提案します。

記

１　提案書

２　見積書

【担当者連絡先】

所属部署名

職・氏名（ふりがな）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（メールアドレス）