（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

甲状腺検査Web予約システム導入事業

公募型プロポーザル参加表明書

　令和６年４月１２日付で公告ありました「甲状腺検査Web予約システム導入事業に係る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

・添付した会社概要（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）

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 設立年月日 | 　 |
| 資本金 | 　 |
| 従業員数 | 　（うちＳＥの人数　　　　人） |
| 売上高 |  |
| 事業内容 | 　 |

【留意事項】

* 売上高欄には、令和５年度の売上高を記載すること。
* 会社パンフレット等を添付すること。

（様式第３号）

**暴力団等反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意書**

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

１　私は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、その他これらに準ずる者（暴力団員でなくなった日

から５年を経過しない者）（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと及び次の各

号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。

 (1)　暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること。

 (2)　暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること。

 (3)　自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもってす

るなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること。

 (4)　暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていると認められる

関係を有すること。

 (5)　役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有す

ること。

２　私は、自ら又は第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約します。

 (1)　暴力的な要求行為

 (2)　法的な責任を超えた不当な要求行為

 (3)　取引に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為

 (4)　風説を流布し、偽計を用い又は威力を用いて福島県立医科大学の信用を毀損し、又は福島県立

医科大学の業務を妨害する行為

３　私は、暴力団員等若しくは第１項各号のいずれかに該当し、若しくは前項各号のいずれかに該当

する行為をし、又は第１項の規定に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明し、私

との取引を継続することが不適切である場合には、私は福島県立医科大学から請求があり次第、福

島県立医科大学に対する一切の債務の期限の利益を失い、直ちに債務を弁償します。

４　上記に関して不法行為があった場合は法的措置（民事・刑事）を講じられても構いません。

記入日　　令和　　年　　月　　日

住所（又は所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式第４号）

甲状腺検査Web予約システム導入事業

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５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

甲状腺検査Web予約システム導入事業

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）

（様式第６号）

**見積金額内訳書**

公立大学法人福島県立医科大学理事長　様

（〒　　　　－　　　　　）

住　　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話　番　号　（　　　　　－　　　　　－　　　　）

Ｆ Ａ Ｘ 番 号　（　　　　　－　　　　－　　　　）

（作成担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　　）

業務名：甲状腺検査Web予約システム導入事業

（単位：円　（税込））

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | システム構築費（初期費用） | システム運用保守費 | 計 |
| 令和６年度 |  |  |  |
| 令和７年度 |  |  |  |
| 令和８年度 |  |  |  |
| 令和９年度 |  |  |  |
| 令和１０年度 |  |  |  |
| 令和11年度 |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |

（様式第７号）

**類似業務実績一覧表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| １ | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約期間 |  |
| 請求金額総額 |  |
| 業務内容 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約期間 |  |
| 請求金額総額 |  |
| 業務内容 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約期間 |  |
| 請求金額総額 |  |
| 業務内容 |  |

※ 平成３０年度から令和５年度までに受注した事業から、類似業務の実績（３事業まで）を記入してください。

※ 類似業務とは、県内外を問わず官公庁や法人、団体等のWEB予約システムを企画・運営・改修等したものを指します。