第１号様式（第13条関係）

令和　年　月　日

　（あて先）長崎市長

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　印

公募型プロポーザル参加表明書

次の案件について、関係書類を添えて、公募型プロポーザルの参加を表明いたします。

件名　　　長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託

第２号様式（第15条関係）

令和　年　月　日

商号又は名称

代表者名　　　　　　　様

長崎市長

公募型プロポーザル参加資格確認通知書

令和　年　月　日付の公募型プロポーザル参加表明書により申請がありました次の案件に係る参加資格について、確認しましたので、通知します。

件名　　　長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由

第３号様式（第17条関係）

令和　年　月　日

商号又は名称

代表者名　　　　　様

長崎市長

プロポーザル参加要請書

次の案件について、所定の期日までに提案書を提出していただきたく通知します。

件名　　　長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託

提出書類

１　提案書（提出期限　令和７年　月　日（　） ）

第４号様式（第17条関係）

令和　年　月　日

（あて先）長崎市長

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　印

提　案　書

次の案件について、提案書を提出いたします。

件名　　長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託

第６号様式（第21条関係）

令和　年　月　日

商号又は名称

代表者名　　　　　様

長崎市長

決定通知書

長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託について、貴者が決定されましたので、通知いたします。

　　評価結果

第７号様式（第21条関係）

令和　年　月　日

商号又は名称

代表者名　　　　　様

長崎市長

非決定通知書

長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託については、審査の結果、次の者が決定されましたので、通知いたします。

　　決定された者

　　評価結果

様式ア

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

様式イ

組　織　調　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経営規模 | 資本金    千円 | 直近の決算期における売上高  千円 |
| 実施体制 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 主任・担当の区分 | 配置予定者氏名 | 担当する業務分野 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  * ここに記入した者については、それぞれ配置予定者調書（様式エ）を作成すること。 | |

* 直近の決算書及び公告日から起算して１月前に当たる日から提案書の提出日までに発行された商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書）を添付すること。

様式ウ

業　務　等　実　績　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 契約金額 |  |
| 発注機関名 |  |
| 担当課 |  |
| 連絡先 |  |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 業務等の概要 |  |
| 技術的特徴 |  |

* この調書は、１実績につき１枚作成すること。
* 令和２年４月１日以降に契約したものを対象とする。
* 同種業務とは、国、地方団体への長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入に関する業務をいう。

*必要に応じ、仕様書等内容が確認できる書類を求めること。*

様式エ

配置予定者調書

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 主任・担当の区分 | 担当する業務分野 |
| 氏名 |
| 所有資格（本件に関連するものについて、資格の名称及び取得年月日を記載し、写しを添付すること。）   |  |  | | --- | --- | | 取得年月日 | 資格の名称 | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| 業務経歴   |  |  | | --- | --- | | 年　月　日 | 業務経歴 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| 履行実績   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 主任・担当区分 | 契約年月日 | 発注機関 | 業　　務　　名 | 契　約　額 | |  |  |  |  | 千円 | |  |  |  |  | 千円 | |  |  |  |  | 千円 | | |
|  | |

様式オ

参考見積書

長崎市長　あて

住所

商号又は名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　印

件　　　名　長崎市病児・病後児保育事業予約システム導入及び運用・保守業務委託

参考見積額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（うち消費税及び地方消費税額　　　　　　　　　円）

　　　　　内　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 単位 | 数量 | 金額 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税額 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

　　　　　　　　（値引き、マイナス計上の項目をしないこと）

履行期間

　　　　　履行場所 　指定場所

様式ケ

業務等の実施方針

（注）　実施方針は、業務等への取組体制、設計者の特徴、特に重視する設計上（意匠、構造及び設備の各分野）の配慮事項（提案を求めている内容を除く）及びその他の業務実施等を実施するうえでの配慮事項等を簡潔に記述する。

様式コ

業務等の実施手法

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務フロー

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

様式サ

その他（提出要請書に対する意見、代替案等）

様式シ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）長崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

ＦＡＸ

質　　問　　書

の提案書について、次の事項を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式ス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

質問回答書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長崎市長　　　　　　　　　　　　印

　１　件名

　２　回答日時　　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　質問事項　　　　　　別紙のとおり

　４　質問回答書　　　　　別紙のとおり

　５　追加説明資料　　　　別紙のとおり

様式セ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ヒアリング予定表

　１　場所

　２　実施日時　　　　　　　　　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分

　３　出席者

　４　実施方法　　　　　　説明は、提出された提案書のみを使用してください。

　　　　　　　　　　　　　追加資料の持ち込み等は禁止します。また、説明は　分程度で行い、　分

程度の質疑応答とします。