かみいち総合病院

総合情報システム更新事業

指名型プロポーザル様式集

かみいち総合病院

令和４年４月

　（様式一覧）

１　参加表明書兼誓約書（様式第１号）

２　事業者概要書（様式第２号）

３　導入・更新実績表（様式第３号）

４　価格提案書【導入費用】（様式第４号）

５　価格提案書【長期的費用】（様式第５号）

６　委任状（様式第６号）

７　質問書（様式第７号）

８　辞退届（様式第８号）

９　欠格事項確認書（様式第９号）

10　申請書類チェックリスト（様式第10号）

11　かみいち総合病院総合情報システム更新事業提案書（提案様式１）

12　かみいち総合病院総合情報システム更新事業仕様対応表（提案様式２）

様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

上市町長　中川　行孝　宛

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

担当者職氏名

担当者連絡先

電話

メール

参加表明書兼誓約書

　下記の指名型プロポーザルについて、必要書類を添えて、参加を表明いたします。

　なお、参加資格の全てを満たしていること及び本書並びに添付書類の記載内容に　ついて、事実と相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．事業名称

　「かみいち総合病院総合情報システム更新事業」

２．添付書類

　⑴　参加表明書兼誓約書（様式第１号）

⑵　事業者概要書（様式第２号）

⑶　導入・更新実績表（様式第３号）

⑷　価格提案書【導入費用】（様式第４号）

⑸　価格提案書【長期費用】（様式第５号）

⑹　委任状（様式第６号）

⑺　質問書（様式第７号）　　※任意提出

⑻　辞退届（様式第８号）　　※任意提出

⑼　欠格事項確認書（様式第９号）

⑽　申請書類チェックリスト（様式第10号）

様式第２号

事　業　者　概　要　書

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

担当者職氏名

担当者連絡先

電話

メール

|  |  |
| --- | --- |
| 本社の商号又は名称 |  |
| 所在地（本　社） |  |
| 資本金 | 万円 |
| 設立 | 年　　月（営業年数：　　年） |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 売　上　高（最新年度） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　万円（　　　　年度） |
| 免許・資格等（本応募関連） |  |
| 最寄りの拠点（本社／支社／営業所／個人店舗等） | 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 主な業務内容 |  |

　※直近の決算期で記入してください。

　※会社・事業概要のわかるパンフレット等があれば添付してください。

様式第３号

導入・更新実績表

１　導入・更新実績

|  |
| --- |
| 導入・更新実績数 |
|  |
|  |
|  |

２　病院例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 契約相手方 | 病床数 | 稼働開始日 |
| 例 | □□△△病院（〇〇県） | 330床 | 平成20年３月 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※病院例は、可能な限り直近の実績を記載してください。

様式第４号

価格提案書【導入費用】

令和　　年　　月　　日

上市町長　中川　行孝　宛

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

かみいち総合病院総合情報システム更新事業について、下記のとおり提案します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※消費税及び地方消費税を含む。

※内訳書を添付すること。（様式任意。ただし、ハードウェア・ソフトウェア・ネットワーク・データ移行等に分類したものとする。）

様式第５号

価格提案書【長期的費用】

令和　　年　　月　　日

上市町長　中川　行孝　宛

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

かみいち総合病院総合情報システム更新事業について、下記のとおり提案します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※消費税及び地方消費税を含む。

※６年間運用した場合の費用の積算とする。

※内訳書を添付すること。（様式任意。ただし、ハードウェア・ソフトウェア・ネット　ワーク・保守等に分類したものとする。）

様式第６号

　　　　　　　　　　　　　委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

上市町長　中川　行孝　宛

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　今般　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、かみいち総合病院総合情報システム更新事業指名型プロポーザルについて下記の権限を委任します。

なお、委任解約をした場合には、連署の上、届け出ます。

記

１　かみいち総合病院総合情報システム更新事業指名型プロポーザルの件

１　その他上記委任事項に関する一切の件

代理人　　　　　　　　　　　　　　印

様式第７号

　　　　　　　　　　　　　　　質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

上市町長　中川　行孝　宛

商号又は名称

担当者職氏名

担当者連絡先

　次のとおり、

　　□ 資格審査に係る参加表明書等について、質問をします。

　　□ 仕様書又はプロポーザルについて、質問をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質　問　事　項 |
|  |  |

※１　質問項目には、質問のタイトルのほか、質問する資料名（各仕様書、様式×号、その他等）及び該当箇所も記載すること。

※２　行が不足する場合は、複数ページとするなど適宜増やすこと。

※３　仕様書についての質問は、かみいち総合病院ホームページにて回答します。

様式第８号

令和　　年　　月　　日

　上市町長　中川　行孝　宛

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

辞退届

　かみいち総合病院総合情報システム更新事業指名型プロポーザルについて、次の　理由により辞退します。

　理由

様式第９号

　　　　　　　　　　　　　欠格事項確認書

上市町長　中川　行孝　宛

　　　　　　　　　　　　住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

○欠格事項 該当チェック

|  |  |
| --- | --- |
| ⑴　当該事業を適切に遂行できる法人であること。 | 　□はい　□いいえ |
| 　⑵　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者であること。 | □はい　□いいえ |
| 　⑶　国、他の地方公共団体等において指名停止を受けている期間中の者及び上市町　建設工事等指名停止要領（平成７年上市町訓令第４号）の規定による指名停止を受けている者でないこと。 | 　□はい　□いいえ |
| 　⑷　会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始又は破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続開始の申立てがなされている者若しくはこれらの手続中である者でないこと。 | 　□はい　□いいえ |
| ⑸　法人、法人の代表権を有する者又は法人の被用者等が、暴力団関係者その他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号に規定する暴力団及び同法第２条第６号に規定する暴力団員でないこと。また、これらの者から委託を受けた者でないこと。 | □はい　□いいえ |
| 　⑹　法人税、消費税、都道府県税及び市町村税の滞納がないこと。 | 　□はい　□いいえ |
| 　⑺　常時打合せを行うことが可能な体制を整えていること。 | 　□はい　□いいえ |
| 　⑻　今回提案する総合情報システムの更新事業において、令和２年４月以降において　プロジェクトマネージャー又はプロジェクトリーダーとして従事した経験を有する者を、プロジェクトマネージャーとして専任で従事させることができること。 | 　□はい　□いいえ |
| 　⑼　富山県及び石川県内の公的病院での導入実績があること。 | 　□はい　□いいえ |
| 　⑽　その他「かみいち総合病院総合情報システム更新業務要綱」に定める参加要件を満たす者である。 | 　□はい　□いいえ |

※　欠格事項の該当チェックに「いいえ」があるものは、本プロポーザルに参加できません。

様式第10号

　　　　　　　　　　　　申請書類チェックリスト

商号又は名称

□　１　参加表明書兼誓約書（様式第１号）

□　２　事業者概要書（様式第２号）

□　３　導入・更新実績表（様式第３号）及びその実績が証明できる書類

□　４　欠格事項確認書（様式第９号）

　□　５　納税証明書の写し（未納がわかるもの）※3

　□　６　印鑑証明等（印鑑証明書又は印鑑登録証明書）【原本】

　□　７　法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）【原本】

　□　８　直近の決算年度の財務諸表（損益計算書及び貸借対照表等）

※１　事業者チェックは、確認後必ずレを記入してください。

※２　書類番号の順番に従い、書類等に不足がないように提出してください。

※３　要綱５（４）オ参照のこと。

※４　上市町へ令和３・４年度競争入札参加資格申請書（委託及び物品納入）の受付番号がある場合は、１～５及び本リストを提出のこと。

提案様式１

かみいち総合病院総合情報システム更新事業提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　上市町長　中川　行孝　宛

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　標記事業について、次のとおり、提案書及び添付書類を提出いたします。

　なお、記載内容は事実に相違ありません。

　添付書類

　　１　提案書（自由様式）

　　２　仕様対応表（提案様式２）

　　３　価格提案書【導入費用】（様式第４号）

　　４　価格提案書【長期的費用】（様式第５号）

提案様式２

かみいち総合病院

総合情報システム更新事業

仕様対応表

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印