様式第1号

令和　　 年 　　月 　　日

公立丹南病院組合管理者 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称または商号 |  |
| 代表者職氏名 |  |

公募型プロポーザル参加表明書

下記の業務に係るプロポーザルについて参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　業　務　名　　　公立丹南病院医療情報システム更新業務

２　添付書類

（１）宣誓書（様式第２号）

（２）事業者概要書（様式第３号）

（３）業務受託実績表（様式第４号）

（４）登記事項全部証明書または登記簿謄本（発行後３か月以内のもの）

（５）財務諸表（直近２ヶ年の貸借対照表及び損益計算書）

（６）納税証明書（国税および地方税に滞納がないことの証明書）

（７）情報セキュリティマネジメントシステム（ＩＳＭＳ）認定の証明書の写し

（８）導入実績表（様式第４号）

【本件に係る担当者連絡先】

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

e-mail：

様式第２号

宣　　誓　　書

　公立丹南病院組合管理者　殿

　私、 は、公立丹南病院医療情報システム更新業務のプロポーザルに参加するにあたり、「公立丹南病院医療情報システム更新業務プロポーザル実施要領」に定めた以下の参加資格要件を全て満たしていることを、ここに宣誓いたします。

〈参加資格要件〉

　（１）プロポーザルへの参加表明書提出時点で、鯖江市入札参加資格者名簿に登載されている者であって本市から指名停止の措置（指名除外を含む。）を受けている者でないこと。なお、参加表明書を提出した日から契約締結までの間に、本市から指名停止を受けたときは、参加資格を喪失するものとする。

（２）地方自治法施行令（昭和２２年政令１６号）第１６７条の４第１項各号の規定に該当しない者であること。

（３）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更正手続開始の申立ておよび民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づき再生手続開始の申立てをしていない者または再生手続をなされていない者であること。

（４）国税および地方税に滞納がない者であること。

（５）暴力団（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をいう。以下同じ。）またはその構成員の統制下にある者でないこと。

（６）情報セキュリティマネジメントシステム（ＩＳＭＳ）の認証を取得している者であること。

（７）パッケージ型電子カルテシステムの取り扱いをしており、日本国内において病床数２００床未満の病院で５件以上の導入実績があること。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称または商号 |  |
| 代表者職氏名 |  |

様式第３号

事業者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 名称または商号 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 本件の担当部署 | （担当部署名）  （担当者職・氏名）  （住所）  （電話）  （ＦＡＸ）  （E-Mail） |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数  （令和６年４月１日現在） |  |
| 会社概要 |  |

様式第４号

業務受託実績書

関連業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 業務名 | 契約金額 | 備考（業務実施における特徴的な事項や特に配慮した事項等含む） |
| 契約相手 | 契約期間 |
| ① |  | 円 |  |
|  | ～ |
| ② |  | 円 |  |
|  | ～ |
| ③ |  | 円 |  |
|  | ～ |
| ④ |  | 円 |  |
|  | ～ |
| ⑤ |  | 円 |  |
|  | ～ |

※契約書の写し等を添付すること

※必要に応じて用紙を追加すること

様式第５号

　　令和　　 年 　　月 　　日

　　様

公立丹南病院組合

管理者　　佐々木　勝　久

プロポーザル参加資格確認結果通知書

　次の業務について、参加資格の確認結果を通知します。

　業務名：　公立丹南病院医療情報システム更新業務

　結果：参加資格を有することを認めます。つきましては、提案書提出依頼通知書に基づき提案書を提出してください。

（または）

　結果：次の理由により、資格を有することが認められませんでした。

　理由：

　なお、この通知を受けた日から7日以内に上記理由について、書面により説明を求めることができます。

様式第６号

　　令和　　 年 　　月 　　日

　　様

公立丹南病院組合

管理者　　佐々木　勝　久

企画提案書提出依頼通知書

　　次の業務について、下記のとおり提案書の提出を依頼します。

　 業務名：　公立丹南病院医療情報システム更新業務

記

１　提出方法：

２　提 出 先：

３　提出期限：

上記１～３については、「公立丹南病院医療情報システム更新業務プロポーザル実施要領」による。

|  |
| --- |
| 注意事項   1. 提案書の提出期限後における書類の追加、修正および再提出には原則として応じないこととする。 2. 提案書の作成および提出等に要する費用は、提案者側の負担とする。 3. 提出された提案書等は返却しないものとし、当該提案者に無断で2次的な使用は行わない。 |

様式第７号

令和　　 年 　　月 　　日

公立丹南病院組合管理者 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称または商号 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |

提　案　書

　令和　　年　　月　　日付け公立丹南病院組合告示第　　号で公募のあった下記業務について、次のとおり提案書を提出します。

業務名　：　公立丹南病院医療情報システム更新業務

連絡担当者

所属・職名

氏名

電話番号

ＦＡＸ

メール

様式第８号

実施体制調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職・氏名 | 担当業務 | 備考 |
| 所属・役職  氏名 |  |  |
| 所属・役職  氏名 |  |  |
| 所属・役職  氏名 |  |  |
| 所属・役職  氏名 |  |  |

※業務に携わる技術者の担当業務領域がわかるように記載すること

※備考には過去５年間の代表的な同種業務の実績を記載すること。業務名は、様式第４号に記載した業務と同様とすること。

様式第９号

令和　　 年 　　月 　　日

公立丹南病院組合管理者 殿

見積書

下記のとおり見積りいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 公立丹南病院医療情報システム更新業務 |
| 見積金額 | 円  （消費税および地方消費税相当額含む。税率は10％で算出すること。） |

※積算内訳の明細書を別途添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称または商号 |  |
| 代表者職氏名 |  |

様式第１０号

令和　　 年 　　月 　　日

公立丹南病院組合管理者 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称または商号 |  |
| 代表者職氏名 |  |

質問書

公立丹南病院医療情報システム更新業務提案依頼に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当・箇所  ページ | 質問項目 | 要旨 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第１１号

　　令和　　 年 　　月 　　日

　　様

公立丹南病院組合

管理者　　佐々木　勝　久

結　果　通　知　書

　貴社から提出のあった次の業務の提案書について、審査結果を通知します。

　業務名：公立丹南病院医療情報システム更新業務

　結果：最適であると特定しました。

　　　　なお、契約等の手続については、別途連絡します。

（または）

　結果：特定に至りませんでした。