

様式 1

提 案 参 加 申 込 書

年 月 日

市立豊中病院 事業管理者 直川 俊彦 宛

住所（所在地）〒

（フリガナ）
商号又は名称

（フリガナ）
代表者職氏名

印

市立豊中病院総合情報通信システム（TOPICS）運用管理業務受託候補者選定に係るプロポーザルに参加を希望しますので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申請します。

なお、提案参加申込書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

また、地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 の規定に該当する事実はなく、本申し込みの提出時において、国税及び地方消費税の滞納がなく、会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申し立て及び民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申し立てを行っていません。

連絡先

住所（所在地）

名 称

電 話

E-Mail

担当者

誓 約 書

市立豊中病院総合情報通信システム（TOPICS）運用管理業務受託候補者選定に係るプロポーザルへの参加に当たり下記の事項について誓約いたします。

なお、誓約事項等に違反が判明した場合の弊社に対する措置等については、何ら弊社からの不服等は申し出ることなく、貴市の指示に従います。

記

- ・ 優先契約候補事業者として選定された場合は、契約締結後、全責任をもって業務を確実に遂行します。
- ・ 企画提案書等の書類一式に記載する事項は事実と相違ありません。
- ・ 企画提案書等に記載された内容を実現することに対して、一切の追加費用を伴わず実施します。
- ・ 受託後に、仕様変更の申し出及び弊社の一方的な解釈での納入等は、一切行いません。
- ・ 上記事項に違反する行為が後日認められた場合には、契約解除、違反金の支払い及び損害賠償等に対して、異議申し立ては行いません。

年 月 日

市立豊中病院 事業管理者 直川 俊彦 宛

所在地

商号又は名称

代表者

印

様式 3

会 社 概 要

1 提案者

会社名

所在地

URL

2 会社概要

設立年月日 年 月 日

資本金（円）

売上金（円）

従業員数（人）

支社・支店

関連会社

※上記の売上金等の値は、直近の単独決算の値としてください。

3 連絡担当者

所属

役職・氏名

電話番号

FAX

E-Mail

業 務 経 歴 書

病院システムに係る運用管理業務 受注実績

1	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

2	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

3	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

様式 4

4	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

5	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

6	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

様式 4

7	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

8	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

9	業務名称			
	発注者			
	業務期間	から まで	受託額	千円
	業務の概要			

様式 5

業 務 実 施 体 制

本業務を受託した場合の体制

	氏 名	所 属	役 割	現在履行中 の業務等
リーダー				
サブリーダー				
オペレーター				
オペレーター				
オペレーター				
オペレーター				

業務実施体制図

体制の特徴

※この表は適宜作り変えてもよいこととします。なお、この様式により体制人数を固定するものではありません。

様式 6

業務従事者の業務実績

リーダー	名前		所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通算)	年	
		(現在の部門)	年	
	経験した業務概要			
	保有資格			
	特記事項			

サブリーダー	名前		所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通算)	年	
		(現在の部門)	年	
	経験した業務概要			
	保有資格			
	特記事項			

※経験した業務概要は、病院もしくはコンピュータ関連業務に従事した実績を記入すること。

様式 6

オペレーター①	名前		所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通算) 年 (現在の部門) 年		
	経験した業務概要			
	保有資格			
	特記事項			

オペレーター②	名前		所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通算) 年 (現在の部門) 年		
	経験した業務概要			
	保有資格			
	特記事項			

※経験した業務概要は、病院もしくはコンピュータ関連業務に従事した実績を記入すること。

様式 6

オペレーター ③	名前		所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通算) 年 (現在の部門) 年		
	経験した業務 概要			
	保有資格			
	特記事項			

オペレーター ④	名前		所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通算) 年 (現在の部門) 年		
	経験した業務 概要			
	保有資格			
	特記事項			

※経験した業務概要は、病院もしくはコンピュータ関連業務に従事した実績を記入すること。

※業務従事者を 6 名以上記載する場合はこの表をコピーして使用してください。

様式 7

業務履行上の協力会社（役割分担）

代表体制

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ 1

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ 2

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ 3

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ 4

会社名

所在地

代表者

役割

様式 7

構成グループ 5

会社名
所在地
代表者
役割

構成グループ 6

会社名
所在地
代表者
役割

構成グループ 7

会社名
所在地
代表者
役割

構成グループ 8

会社名
所在地
代表者
役割

構成グループ 9

会社名
所在地
代表者
役割

※1 本業務の履行にあたっての役割（指揮命令系統等）分担及び業務実施体制について記入してください。

※2 本業務の履行にあたって、想定される全ての構成グループを記入してください。

様式 8

年 月 日

質 問 書

「市立豊中病院総合情報通信システム（TOPICS）運用管理業務受託候補者選定に係るプロポーザル」に係る内容について以下のとおり質問いたします。

会社名

代表者名

担当者名

E-Mail

電話

【質問事項】

別紙のとおり

※質問事項は、様式 8 別紙にご記入ください。

※以下の項目は、市立豊中病院の整理欄になります。

受付日 年 月 日 受付 号

様式 9

辞 退 届

年 月 日

市立豊中病院 事業管理者 直川 俊彦 宛

住所（所在地）〒

（フリガナ）
商号又は名称

（フリガナ）
代表者職氏名

印

下記の理由により、市立豊中病院総合情報通信システム（TOPICS）運用管理業務
受託候補者選定に係るプロポーザルへの参加を辞退します。

記

（理由）

1.

機 密 情 報 に 関 す る 誓 約 書

市立豊中病院総合情報通信システム（TOPICS）運用管理業務受託候補者選定に係るプロポーザルに参加を検討するに当たり、受領した「市立豊中病院総合情報通信システム運用管理業務仕様要件及び企画提案依頼書」（別紙含む）及び記録媒体（以下、併せて「機密情報」といいます）の取り扱いについて、下記の事項について誓約いたします。

なお、誓約事項等に違反が判明した場合の弊社に対する措置等については、何ら弊社からの不服等は申し出ることなく、貴院の指示に従います。

記

1. 受領した機密情報は、貴院が実施する提案募集への参加を検討するためのみ使用し、これ以外の目的には使用しません。
2. 受領した機密情報は、厳に秘密として保持するものとし貴院の事前の許可なく、いかなる方法をもってしても、第三者へ開示、譲渡・貸与及び漏洩しません。
3. 受領した機密情報は、上記 1 以外の目的で複製・謄写及び弊社の施設外へ持ち出しません。
4. 以下に該当した場合、受領した機密情報は速やかに削除・破棄します。
 - ・ 提案募集に参加しなかった場合
 - ・ 提案参加後に辞退した場合
 - ・ 本件について、貴院と契約締結に至らなかった場合

年 月 日

市立豊中病院 事業管理者 直川 俊彦 宛

所在地

商号又は名称

代表者

印

入札参加停止措置等状況調書

年 月 日

所在地
商号又は名称
代表者

【本市の入札参加停止措置又は入札参加除外措置の有無】

☐ 公募日から過去３年以内に入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことはありません。

☐ 公募日から過去３年以内に６月未満の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

☐ 公募日から過去３年以内に６月以上の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

※措置の内容、期間及び終期がわかる書類を添付すること。

【国又は他の自治体の入札参加停止措置又は入札参加除外措置の有無】

☐ 公募日から過去３年以内に入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことはありません。

☐ 公募日から過去３年以内に６月未満の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

☐ 公募日から過去３年以内に６月以上の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

※措置の内容、期間及び終期がわかる書類を添付すること。

【契約解除の有無】

☐ 公募日から過去３年以内に本市から契約解除を受けたことはありません。

☐ 公募日から過去３年以内に本市から契約解除を受けたことがあります。

※契約解除通知書の写しを添付すること。

【書面での警告の有無】

☐ 公募日から過去３年以内に本市から書面による警告を受けたことはありません。

☐ 公募日から過去３年以内に本市から不正又は不誠実な行為を理由として、書面による警告を受けたことがあります。

※書面による警告の写しを添付すること。