

様式1

プロポーザル参加表明書

市立豊中病院コミュニケーションスマートフォン導入

標記業務に係る受託者選定プロポーザルに参加致しますので、応募書類を添えて参加表明書を提出致します。

年 月 日

市立豊中病院事業管理者（宛て）

提案者 住 所:

会 社 名:

代表者職・名:

電 話 番 号:

営業担当者 担 当 部 署:

職 ・ 名 前:

電 話 番 号:

F A X 番 号:

E - m a i l:

入札参加停止措置等状況調書

年 月 日

住 所：

会 社 名：

代表者職・名：

【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。

(提案会社名)

業 務 経 歴 書

過去10年以内に受注したスマートフォン導入事業の実績を記入すること。(最大10件まで)

1	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

2	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

3	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

4	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

5	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

6	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

7	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

8	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

9	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

10	業務名称	
	発注者	
	業務期間	
	業務の概要	

業 務 実 施 体 制 書

- ・プロジェクトを構成するメンバーをプロジェクト体制図に明記してください。
- ・プロジェクト体制に係る要件として、以下を満たしてください。
 - ① プロジェクトマネージャーを1名任命し、記入すること。プロジェクトマネージャーとは、プロジェクト全体のスケジュールや人員調整を行う管理責任者が担うものとする。
 - ② 主要なプロジェクトリーダーを記入すること。プロジェクトリーダーとは構築を行うプロジェクトチームを統率し、課題管理や対応を行うプロジェクトの実行責任者が担うものとする。
 - ③ 営業担当者を1名任命し、記入すること。営業担当者とは契約に係る調整業務を行う担当者が担うものとする。

◆プロジェクト体制図

様式4

- ・プロジェクトマネージャー、プロジェクトリーダー、主要なプロジェクトメンバーのスマートフォン導入に係る業務実績及び資格を記入してください。

◆所属情報

	氏名	部署・役職	本業務における役割
プロジェクトマネージャー			
プロジェクトリーダー			
プロジェクトメンバー			
プロジェクトメンバー			

◆業務実績・経歴等

	スマートフォン導入に係る 業務実績	経歴・取得資格等
プロジェクトマネージャー		
プロジェクトリーダー		
プロジェクトメンバー		
プロジェクトメンバー		

(提案会社名)

見 積 書

本調達に係る費用として、システム及び機器の導入費用を記載すること。
また、保守・通信料等として、令和 9 年 4 月から令和 12 年 3 月までの継続稼動に必要な利用料、障害対応、機器保守等に必要な利用経費の概算額を記載すること。

	金 額	備 考
1. 導入費用 (本調達対象)	円	本調達に係る費用として、システム及び機器調達費用、構築費用及びにマニュアル作成研修などの付帯業務経費の合算額を記載すること。
2.保守・通信料等 (本調達対象外)	円	令和 9 年 4 月から令和 12 年 3 月までの継続稼動に必要な利用料、障害対応、機器保守等に必要な保守経費(36 ヶ月分)の概算額の合算を記載すること。

(年度ごとの参考見積金額)

年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度
金額	円	円	円

- ※1. 見積金額には消費税課税事業者、免税事業者に関係なく、見積金額に消費税及び地方消費税額を含めて記載する。
- ※2. 見積書記載の年度ごとの見積金額についても、消費税及び地方消費税額を加算したものとし、1 円未満の端数金額は切り捨てる。
- ※3. 消費税及び地方消費税の税率は、10%とする。

様式 6

辞 退 届

年 月 日

豊中市病院事業管理者（宛て）

（ 提 案 者 ）

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

市立豊中病院コミュニケーションスマートフォン導入提案募集の件につきまして、下記の理由により辞退いたします。

記

辞退する理由

以上