

様式 1

年 月 日

(宛先) 周南市教育委員会学校給食課

メールアドレス ed-kyushoku@city.shunan.lg.jp

電話番号 0834-22-8418

「周南市学校給食費管理システム導入業務」に係るプロポーザル質問票

次のとおり質問します。

項 目 (書類名称・ページ・項目など)	内 容

注1：質問事項は、簡潔に記載してください。

注2：送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。

所在地

商号又は名称

部署名

氏名 (フリガナ)

電話

FAX

E-mail

様式 2

年 月 日

(宛先) 周南市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

⑩

「周南市学校給食費管理システム導入業務プロポーザル」参加表明書

「周南市学校給食費管理システム導入業務プロポーザル」について、下記のとおり参加表明します。なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業務名
周南市学校給食費管理システム導入業務
- 2 添付資料

【連絡先】

所属

氏名 (フリガナ)

電話番号

FAX 番号

E-mail

※提出期限を厳守してください。

会社概要

商号又は名称				
代 表 者				
本店所在地				
契約担当事務所の名称及び所在地				
資 本 金		創 立 年		
売 上 高		従 業 員 数		
業 務 内 容				
関 連 会 社 加 盟 団 体 等				
保 有 資 格	ISO27001 /ISMS	登録日(最終更新日): 認証番号:	ISO9001	登録日(最終更新日): 認証番号:
	プライバシー マーク	登録日(最終更新日): 認証番号:	ISO14001	登録日(最終更新日): 認証番号:
	その他			
そ の 他	※支社・支店・営業所が山口県内に設置されている場合は、支社名等・住所・配属されている専門技術職等の人数について明記すること。 例) ○○支店(山口県○○市1-1、技術専門職○名配置)			

※パンフレット等、会社の概要がわかるものがあれば添付してください。

様式 4

履行実績調書

平成26年度以降の同種・類似した業務実績を記入してください。

件名	
委託者	
履行期間	
業務概要	
特筆すべき成果	
件名	
委託者	
履行期間	
業務概要	
特筆すべき成果	
件名	
委託者	
履行期間	
業務概要	
特筆すべき成果	

注1：記載する業務実績は最大3件までとします。

注2：上記に記載した内容が確認できる書類（契約書の写し等）を添付してください。

様式 5

年 月 日

(宛先) 周南市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

⑩

企画提案書

「周南市学校給食費管理システム導入業務プロポーザル」について、公告及び実施要領等の内容を承諾した上で、参加を表明するとともに、下記の企画提案書等関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 企画提案書及び見積書
別紙のとおり（企画提案書10部、見積書1部）
- 2 添付書類（各10部）
 - (1) 会社概要（様式3）
 - (2) 履行実績調書（様式4）
 - (3) 業務実施体制（様式6）
 - (4) 管理技術者の経歴（様式7）
 - (5) 担当技術者の経歴（様式8）

【連絡先】

所属

氏名（フリガナ）

電話番号

FAX 番号

E-mail

様式 6

業務実施体制

	氏 名	所属・役職	役 割
管理技術者 (業務全体の 責任者)			
担当技術者			
照査技術者			

※必要に応じて、記入欄を追加してください。

<外部協力会社>

会社名	氏 名	所属・役職	役 割

※外部協力会社がある場合のみ、記入してください。

※必要に応じて、記入欄を追加してください。

様式 7

管理技術者の経歴

①氏名		②生年月日		
③所属・役職				
④保有資格				
資格名		登録番号	取得年月日	
⑤システム導入業務実績（5件以内） 直近10か年以内に、国又は地方公共団体が発注するシステム導入業務について、実績を記入してください。				
No	業務名	発注機関	履行期間	
1				
2				
3				
4				
5				
⑥手持ち業務の状況（令和2年2月18日現在 500万円以上）				
業務名	業務上の立場	発注機関	履行期間	契約金額
⑦その他				

※1枚以内としてください。

※システム導入業務実績については、学校給食費等の管理システム導入に係る業務を優先して記入してください。

様式 8

担当技術者の経歴

①氏名		②生年月日		
③所属・役職				
④保有資格				
資格名		登録番号	取得年月日	
⑤システム導入業務実績（5件以内） 直近10か年以内に、国又は地方公共団体が発注するシステム導入業務について、実績を記入してください。				
No	業務名	発注機関	履行期間	
1				
2				
3				
4				
5				
⑥手持ち業務の状況（令和2年2月18日現在 500万円以上）				
業務名	業務上の立場	発注機関	履行期間	契約金額
⑦その他				

※担当技術者1名あたり1枚としてください。

※システム導入業務実績については、学校給食費等の管理システム導入に係る業務を優先して記入してください。

様式 9

年 月 日

(宛先)周南市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

辞退届

周南市学校給食費管理システム導入業務プロポーザル実施要領に基づき参加表明書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【連絡先】

所属

氏名（フリガナ）

電話番号

FAX 番号

E-mail