|  |
| --- |
| 清須市ＤＸ推進支援業務  提案競技様式集 |

令和６年４月５日

清須市企画部企画政策課

　（様式第１）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

　清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」について、下記の書類を添えて、提案競技参加の希望を表明します。

記

１　添付書類

①　誓約書（様式第２）

②　参加資格確認書（様式第３）

③　会社概要書（様式第４）

※　提出日現在で作成すること。

※　記載できない項目は、空白でも可。ただし、見積書提出時までには完成品を提出すること。

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式第１　裏面）

（機密保持）

なお、本提案競技の応募に際し、本市から提供された機密扱いの情報については、以下のとおり取り扱うことを確認します。

①　開示された情報は、提案応募の目的以外には利用しない。

②　開示された情報の取扱いに関しては、最新の注意を払い厳重に管理する。

③　提案競技終了時には、すべての開示情報を廃棄する。

④　清須市個人情報保護条例ほか関係法令を遵守する。

⑤　開示された情報について、提案者の責により損害が生じた場合は、賠償責任を負う。

（様式第２）

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」の提案競技に参加するにあたり、本提案競技の実施要領に定める参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

万一、この参加資格要件を満たしていない事項があった場合、選定対象から除外されても一切の意義はありません。

（様式第３）

参　加　資　格　確　認　書

令和　　年　　月　　日

清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」の提案競技に参加するにあたり、各要件を次のとおり確認しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項番 | 要　　　　　件 | 確　認 |
| １ | 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。 | □　はい  □　いいえ |
| ２ | 会社更生法（平成１４年法律第１５４号）第１７条に基づく更生手続き開始の申し立て及び民事再生法（平成１１年法律第  ２２５号）第２１条に基づく再生手続き開始の申し立てを行っていない。 | □　はい  □　いいえ |
| ３ | 清須市の令和６・７年度入札参加資格者名簿に登載されている。 | □　はい  □　いいえ |
| ４ | 提案期間から事業者決定の日までに、清須市から指名停止の措置を受けていない。 | □　はい  □　いいえ |
| ５ | 提案期間から事業者決定の日までに、「清須市が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書」による排除措置を受けていない | □　はい  □　いいえ |
| ６ | 同種の事業に対し、契約不履行行為等不法行為をしていない。 | □　はい  □　いいえ |
| ７ | 地方公共団体において、同種の業務において過去５年間に導入実績がある。 | □　はい  □　いいえ |
| ８ | プライバシーマーク又はＩＳＭＳを取得している。 | □　はい  □　いいえ |

※　「確認」欄の該当箇所の□にマークを記すこと。

※　１つでもいいえがある場合は、本提案競技には参加できません。

（様式第４）

令和　　年　　月　　日

会　社　概　要　書

清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」の提案競技に参加するにあたり、会社概要は次のとおりです。

１　本社本店

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 商号 | フリガナ | |  | | |
|  | | | | |
| 代表者名  （職・氏名） | フリガナ |  | | | |
|  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | FAX番号 |  |

２　業務実施支社、支店、営業所

（本社・本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | |
| 商号  （支店等） | フリガナ | | |
|  | | |
| 代表者名 | フリガナ | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

３　設立年月日

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

４　従業員数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 正規 | その他 | 合計 |
| 全従業員数 |  |  |  |
| 業務実施支社、支店、営業所  （本社・本店が業務実施の場合は、本社本店の従業員数） |  |  |  |

（様式第４　裏面）

５　過去３年間の財務概況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | 令和4年度 | 令和3年度 | 令和2年度 |
| 資本金 | （千円） |  |  |  |
| 流動資産 | （千円） |  |  |  |
| 流動負債 | （千円） |  |  |  |
| 自己資本比率 | （％） |  |  |  |
| 売上高 | （千円） |  |  |  |
| 経常利益 | （千円） |  |  |  |

※　比率は小数点以下第１位を四捨五入

６　その他（会社概要特記事項　取得した品質管理等の国際規格など）

|  |
| --- |
|  |

（様式第５）

業　務　協　力　予　定　書

令和　　年　　月　　日

清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」を受託した場合、次の者と再委託等業務協力の予定・合意をしております。

なお、次の者については、清須市の入札参加資格の届け出を受理されている、又は、受託開始までに届け出が受理されるよう当方が責任をもって取り扱います。

　（協力を予定する者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所在地 | 〒 |
| 商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 役割 |  |
| 業務内容 |  |
| ２ | 所在地 | 〒 |
| 商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 役割 |  |
| 業務内容 |  |
| ３ | 所在地 | 〒 |
| 商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 役割 |  |
| 業務内容 |  |

　※　役割業務内容は、できる限り詳細にわかりやすく記載すること。

　※　用紙が不足する場合は、適宜用紙ならびに枠を追加すること。

（様式第６）

業　務　実　施　体　制　図（企　業　間　連　携　図）

令和　　年　　月　　日

清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」を受託した場合、次のような業務体制を予定・合意しています。

※　提案企業と協力企業の連携について、事業担当分野と企業名等を明らかにして記載すること。

|  |
| --- |
|  |

※　記載しきれない場合は、Ａ３横折り込みでも可

（様式第７）

業　務　従　事　者　一　覧

令和　　年　　月　　日

清須市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「清須市ＤＸ推進支援業務」を受託した場合、主に次のような要員でDX推進支援にあたります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職・氏名 | 本業務  の担当 | 業　務　実　績 | | | 保有資格  （上段　名称）  （下段　資格認証団体） |
| 主な担当業務  （内　容） | 実務年数 | |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |
|  |  |  |  | 年 |  |
|  |

※　欄が不足する場合は適宜増やすこと。また、複数資格を有する場合も適宜枠を調整すること。

※　本業務の担当を記入すること。

※　記載「保有資格」は、契約締結日までに証明書類（コピー可）を提出すること。

※　現在試験が行われていない資格、現在の同等資格もカッコ書きで明記すること。

（様式第８）

業　務　実　績　調　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記載例 | 業務名 | ●●市●●支援業務 |
| 発注者 | ●●市 |
| 実施時期 | 令和●年●月から令和●年●月まで |
| 契約金額 | ●●●●●●●円 |
| 業務の概要 | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ |

【自治体における過去５年以内のＤＸ推進支援業務実績】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 実施時期 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 実施時期 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 実施時期 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 実施時期 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 実施時期 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |

（留意事項）

１　受託実績を確認するため契約書等の写しを添付すること。

２　記入欄が不足する場合は、適宜複写して使用すること。

（様式第９）

参　考　見　積　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）清須市長

所　在　地

名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

清須市契約規則、仕様書及び指示事項を承諾のうえ、下記のとおり見積りします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（税抜き価格を記載すること）

ただし、下記業務の受託金

１　業　務　名　　清須市ＤＸ推進支援業務

２　業務場所　　清須市須ケ口１２３８番地

（注）

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２　文字は明確に記載し、訂正又は抹消した箇所には押印すること。

ただし、金額の訂正は認めない。

３　金額の数字はアラビア数字を用い、頭に金又は￥字を冠すること。

４　契約に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の１００分の１０に相当する額を加算した金額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって協議するため、見積者は消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の１１０分の１００に相当する金額を見積書に記載すること。

５　法人の場合は、法人名及び代表役職者氏名を記入し、代表者の印を押印すること。

６　業務の項目別金額、実施年度別金額を記載した内訳書も併せて提出すること（書式はＡ４で任意様式）。

（様式第１０）

令和　　年　　月　　日

質　問　及　び　回　答　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号 |  | | |
| 担当者名 |  | Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

件名：清須市ＤＸ推進支援業務提案競技

（記載欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 頁 | 行 | 質　　問 | 回　　答 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |

※　行は各資料中の記述がある最初の行数を記載