

(様式1)

参 加 表 明 書

(業務名) 7つくばヘルスケアデータ連携ユースケース創出調査業務委託

標記業務について、参加申込に係る関係書類を提出します。

年 月 日

つくば市長 五十嵐立青 宛て

(代表者) 住 所

会社名

代表者



(担当者) 部 署 名

氏 名

電話番号

FAX 番号

E-mail

(様式2)

会 社 の 概 要	
ふりがな	
商号	
代表者	
所在地	〒 ー
設立年月日	年 月 日
資本金	円
従業員数	人
主たる業種	
事業内容	
備考	

※会社の概要がわかるパンフレット等を添付すること。

※クラウドサービス提供事業者についてはAPI連携の実績について記載すること。

※記載欄が足りない場合には、適宜追加しても構わない。

(様式 3)

資格要件に係る申立書

年 月 日

つくば市長 五十嵐立青 宛て

所 在
商号又は名称
代 表 者

『7つくばヘルスケアデータ連携ユースケース創出調査業務委託』に係る公募型プロポーザル方式実施要領に示される下記の要件を、全て満たす者であることを申し立てます。

記

- 1 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項に規定する者に該当しないこと。
- 2 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項の規定に基づくつくば市の入札参加の制限を受けていないこと。
- 3 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 2 号に規定する暴力団でなく、かつ、その役員が茨城県暴力団排除条例（平成 22 年茨城県条例第 36 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等でないこと。
- 4 契約締結の日までの間において、茨城県建設工事等請負業者指名停止措置要領（平成 6 年 7 月 14 日付け監第 692 号）、茨城県物品調達等登録業者指名停止基準又はつくば市入札参加指名停止等措置要綱（平成 6 年つくば市告示第 15 号）に基づく指名停止等の措置を受けていないこと。
- 5 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立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立てをしていないこと。ただし、申立てをしている場合であっても、更生手続開始後又は再生計画認可の決定が確定した後につくば市が一般競争入札参加資格の再認定をしたときは、この限りでない。
- 6 本店所在地の都道府県税、所得税、法人税及び消費税について未納がないこと。

- 7 国、法人税法（昭和 40 年法律第 34 号）に規定する公共法人又は地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号）に規定する指定管理者と元請として、ヘルスケアに関する情報サービス事業の運營業務委託の契約（指定管理者との契約の場合は、指定管理者として契約したものに限る。）を締結し、履行した実績を有すること。
- 8 管理責任者（3 か月以上継続して雇用している者に限る。）は、国、法人税法に規定する公共法人又は地方自治法に規定する指定管理者（指定管理者との契約の場合は、指定管理者として契約したものに限る。）と元請の契約を締結した事業者として、ヘルスケアに関する情報システム開発業、システム開発コンサルタント業、データベースサービス業、その他のヘルスケアに関する情報サービス事業の運營業務に従事した経験を有すること。
- 9 ISMS（情報セキュリティマネジメントシステム）を取得していること。

以上

(様式4)

業 務 実 施 体 制 調 書

役割	所属・役職 氏名・経験年数	手持ちの業務
総括 責任者	所属・役職 氏名 経験年数	
担当 1	所属・役職 氏名 経験年数	
担当 2	所属・役職 氏名 経験年数	
担当 3	所属・役職 氏名 経験年数	
担当 4	所属・役職 氏名 経験年数	
担当 5	所属・役職 氏名 経験年数	
担当 6	所属・役職 氏名 経験年数	

※配置を予定している担当者について記入すること。

※記載欄が不足する場合には適宜追加すること。

業務実績書

業務担当者

履行期間 契約金額	発注者	業務名	業務の概要	業務実施上の特徴
年 月 ～ 年 月 契約金額 千円				
年 月 ～ 年 月 契約金額 千円				
年 月 ～ 年 月 契約金額 千円				
年 月 ～ 年 月 契約金額 千円				
年 月 ～ 年 月 契約金額 千円				

(様式6)

参加申込に係る質問書

年 月 日

つくば市長 五十嵐立青 宛て

所 在

商号又は名称

担 当 者 名

電 話

F A X

E - m a i l

「7つくばヘルスケアデータ連携ユースケース創出調査業務委託」に係る公募型プロポーザル方式において、参加申込に係る質問事項がありますので提出します。

質問項目	
内容	

※質問事項は当様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

(様式7)

プレゼンテーション出席者報告書

年 月 日

つくば市長 五十嵐立青宛て

(提出者) 住 所
会 社 名
代 表 者

(担当者) 部 署 名
氏 名
電 話
E-mail

「7つくばヘルスケアデータ連携ユースケース創出調査業務委託」の企画提案に係るプレゼンテーションについて、出席者は下記のとおりです。

記

役 職 名	氏 名	立 場

(当日の緊急連絡先)

氏名： 携帯電話番号：

(様式 8)

企画提案に係る質問書

年 月 日

つくば市長 五十嵐立青 宛て

所 在

商号又は名称

担 当 者 名

電 話

F A X

E - m a i l

「7つくばヘルスケアデータ連携ユースケース創出調査業務委託」に係る公募型プロポーザル方式において、企画提案に係る質問事項がありますので提出します。

質問項目	
内容	

※質問事項は当様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔に記載してください。