様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

企画提案書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

我孫子市長　あて

参　加　者　　住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

作成者名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

（事業名）　我孫子市クラウドPBX構築及び調達業務委託

上記事業に係る企画提案について、次の添付書類を添えて提出します。

なお、企画提案書の提出に際し、募集要項の参加資格全ての要件を満たすこと、記載内容に虚偽がないこと及び結託等により公正を害するような行為をしないことを誓約します。

１　参加者の概要（様式２）

２　同種事業の実績一覧（様式３）

３　同種事業の実績内容（様式４）

４　事業の課題に対する提案（様式５）

５　機能要件一覧（様式６）

６　事業の実施体制（様式７）

７　見積書（任意様式）別添

様式２

参　加　者　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| １．参加者名称（本社） |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ホームページアドレス |  |
| ２．受任事務所名称 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ３．作成者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| ４．直近決算の経営状況 | |
| 総売上高 | 千円 |
| 払込資本金 | 千円 |
| 流動比率 | ％ |
| ５．総職員数 | 人 |
| ①内事務職員数 | 人 |
| ②内技術職員数 | 人 |
| ③内他職員数 | 人 |
| ④内障害者職員数 | 人 |
| ６．営業年数 | 年 |
| ７．ISO27001、ISO27017、プライバシーマークのいずれかの取得状況 |  |

※英数字は全角で記入のこと。

※５．の①から③の合計は、総職員数に同じ。

様式３

同種事業の実績一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | | 発注者 | 事業概要 | 完了年月日 |
| 同　種　事　業 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式４

同種事業の実績内容

|  |
| --- |
| 同種事業の事業名： |
| １．事業概要  ２．実　績 |

※主な同種事業について記載する。

※実績は、実施上のコンセプト等は、特に重視又は配慮した事項や成功事例等を記載する。

様式５

事業の課題に対する提案

|  |
| --- |
| 課題名： |
| 提案内容 |

※課題ごとに１枚ずつ作成する。

※事業の実施にあたり、基本的な考え方を簡潔に記載する。補足資料は課題ごとに簡潔にまとめる。

様式７　　　　　　　　　　　　　事業の実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分　担  （総括責任者・主任技術者・担当） | 経験年数  ・資格 | 実　務　実　績 | | 従事中の主な事業名 |
| 名称等 | 規模等 |
| 分担　総括責任者  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担　主任技術者  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担　　　　担当  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |
| 分担  氏名  年齢　　　歳 | 経験年数　　年  資格 | 名称  　　年　　月完了 |  |  |

※分担には、総括責任者、主任技術者、担当等の職責の別を記載する。

※経験年数は、前歴も含めた通算年数とする。

※実務実績は、主な実務の契約名称及び件数等を記載する。

※担当者が多数の場合は、主な担当者を記載する。

※１４者以内で記入のこと。

様式８

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 我孫子市クラウドPBX構築及び調達業務委託 |
| 発注課名 | 我孫子市役所　資産管理課　資産管理係  ＦＡＸ　０４－７１８３－００６６ |
| 質　問　者 | 住　　所　〒 |
| 参加者名 |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ |
| 担当者名 |
| 質　問　事　項 | |
| １ | |
| ２ | |
| ３ | |
| ４ | |

※質問事項は、具体的かつ簡潔に記載する。