阿蘇市人事評価システム構築業務プロポーザル

**提出書類　様式集**

（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

阿蘇市長　様

　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参　加　申　出　書

阿蘇市人事評価システム構築業務に係るプロポーザルへ参加を希望しますので、申し出ます。

なお、「阿蘇市人事評価システム構築業務プロポーザル実施要領」の「３　参加資格」全てについて要件を満たしていることを誓約し、併せて、市の事後審査において、要件が満たされていないと判断された場合は、失格となることに承諾します。

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

阿蘇市長　様

　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

企　画　提　案　書

　以下のとおり、企画提案書を提出します。

【提出書類】

1. 企画提案書表紙（本紙）
2. 企画提案書（様式第３号～第５号を含む）
3. 見積書（内訳書を含む）

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式第３号）

会　社　概　要

（令和４年４月１日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | |
| 本社所在地 |  | | | |
| 事業所所在地  （契約を希望する） |  | | | |
| 会社設立年月 |  | | | |
| 資本金 |  | | | |
| 事業所数 |  | | | |
| 社　員　数  (正社員) |  | 男性 | 女性 | 合計 |
| 社員数 |  |  |  |
| 業務の概要 |  | | | |

※会社案内等のパンフレットがあれば、添付してください。

（様式第４号）

同種・類似業務実績書

（１）過去５年以内の類似業務に係る受託実績数[　　　　件]

（２）直近の実績から順に３件を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注自治体名 | 契約期間 | 業務名・業務内容 | 契約金額 |
|  | ～ |  | 千円 |
|  | ～ |  |  |
|  | ～ |  |  |

（様式第５号）

業務実施体制調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・年齢・所属 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 | 現在担当している  業務内容及び件数 |
| 管理責任者 | 氏名：  年齢：  所属： | 実務経験年数：  資格名 |  |  |
| 担当者 | 氏名：  年齢：  所属： | 実務経験年数：  資格名 |  |  |
| 担当者 | 氏名：  年齢：  所属： | 実務経験年数：  資格名 |  |  |

※配置を予定している全員について記入してください。（記入欄が不足する場合は複写してください）

※実務経験年数はシステム構築等に従事した年数を記入してください。

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

阿蘇市長　様

　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　E-mail

辞　　退　　届

　阿蘇市人事評価システム構築業務プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書等を提出しましたが、都合により辞退します。

【辞退理由】

|  |
| --- |
|  |

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

阿蘇市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

質　　問　　書

　阿蘇市人事評価システム構築業務に関して質問しますので回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

※枠が足りない場合は、枠を広げる等の調整、または別表としてください。