様式第１号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

質　疑　書

高知市電子契約サービス提供業務公募型プロポーザルについて，次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　■ 提出方法　　ＦＡＸ又は電子メール

　■ 提出期限　　令和５年８月25（金）正午（必着）

　■ 提 出 先　　高知市総務部契約課

　　　　　　　　 ＦＡＸ：088-823-9496

　　 　Ｅ-mail：[kc-050500@city.kochi.lg.jp](mailto:kc-050500@city.kochi.lg.jp)

様式第２号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　岡　﨑　誠　也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加意向申出書

　次の件について，プロポーザルの参加を申し込みます。

　　件　　名：高知市電子契約サービス提供業務

　　添付書類：資格要件確認書（様式第３号）

　　　　　　　業務実績調書　（様式第４号）

　　　　　　　情報セキュリティ認証等状況報告書（様式第５号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　連絡担当者　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

様式第３号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

資格要件確認書

「高知市電子契約サービス提供業務公募型プロポーザル募集要領」の「２　資格要件」を次のとおり，満たしています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊下記□にレ点で必ずチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第２項各号の規定に該当しない者 | □該当しない |
| 高知市競争入札指名停止措置要綱（平成６年７月１日制定）の規定による指名停止又は指名回避の措置を受けている期間が存在しない者 | □措置を受けている期間が存在しない |
| 破産法（平成16年法律第75号）第18条第1項若しくは第19条第１項若しくは第２項の規定に基づく破産手続開始の申立て，民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされていない者。ただし，民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされた者であっても，民事再生法の規定に基づく再生計画認可の決定又は会社更生法の規定に基づく更生計画認可の決定を受けた者については，当該再生手続開始又は更生手続開始の申立てがなされなかったものとみなす。 | □申立てがなされていない |
| 代表者又は役員等が，高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則（平成23年規則第28号）第４条各号のいずれにも該当しない者 | □該当しない |
| 高知市物件等競争入札参加資格を有する者 | □資格を有する |
| 過去２年以内に国又は地方公共団体にて電子契約サービスの導入支援を含む運用実績を有すること。なお，提出者とサービス提供事業者が異なる場合においては，両者とも，それぞれ実績を有すること。 | □実績を有する |
| 情報セキュリティについて，提出者又はサービス提供事業者が以下のいずれかの認証等を受けていること。  　・ISO/IEC27017による認証  　・ISMAPクラウドサービスリストへの登録  　・日本セキュリティ監査協会のクラウド情報セキュリティ監査による認定  　・SOC2報告書（Service Organization Control Report）の取得 | □認証等を受けている |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

業務実績調書

業務名：高知市電子契約サービス提供業務

（注意事項）

①　本提案により導入を予定している電子契約サービスについて，過去２年以内に国又は地方公共団体における導入支援を含む運用実績を記載すること。

②　提出者とサービス提供事業者が異なる場合は，個々に表を作成すること。

③　最大20件まで記載すること。なお，記載した実績全てについて，運用実績が確認可能な書類を提出すること。（各自治体が電子契約サービスに関し公表しているホームページ画面のコピーでも可）

④　契約締結済みで電子契約サービス導入準備中の案件も実績に含めること。なお，その場合は備考欄に「導入準備中」と記載してください。

⑤　LGWAN-ASPサービスとして提供する実績がある場合は，備考欄にその内容を記載すること。

【事業者名：　　　　　　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 契約時期 | 契約相手方 | 案件名 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※　行が不足する場合は，行を追加し作成してください。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

情報セキュリティ認証等状況報告書

業務名：高知市電子契約サービス提供業務

（注意事項）

①　公告日時点において，情報セキュリティについて認証等を受けているものを全て記載すること。なお，提出者とサービス提供事業者が異なる場合は，個々に表を作成すること。

②　各セキュリティ認証等を取得していることが確認できる書類を提出すること。（写し可）

【事業者名：　　　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| 該当事項に〇 | 取得している認証等 |
|  | ISO/IEC27017による認証 |
|  | ISMAPクラウドサービスリストへの登録 |
|  | 日本セキュリティ監査協会のクラウド情報セキュリティ監査による認定 |
|  | SOC2報告書（Service Organization Control Report）の取得 |

様式第６号

令和　　年　　月　　日

　（商号又は名称）

　（代表者職氏名）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知市長　岡　﨑　誠　也

参加資格確認結果通知書

　次の件について，高知市電子契約サービス提供業務公募型プロポーザルへの参加資格確認結果を通知します。

　件　　名：高知市電子契約サービス提供業務

　結 果 ①：資格を有することを認めます。○年○月○日までに提案書の提出をお願いします。

　結 果 ②：次の理由により，資格を有することを認められません。

　　　理由：××のため。

　　なお，通知日の翌日から起算して７日以内に，書面にてこの結果について説明を求めることができます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　担　当　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒780-8571　高知市本町５丁目１番45号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知市総務部契約課　担当：田島，光内，西成

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：088-823-9414　ＦＡＸ：088-823-9496

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail：[kc-050500@city.kochi.lg.jp](mailto:kc-050500@city.kochi.lg.jp)

様式第７号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

業務実施体制

本業務における体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 総括責任者 |  |  |  |
| 担当者 １ |  |  |  |
| 担当者 ２ |  |  |  |
| 担当者 ３ |  |  |  |

※主要な担当者について記載し、欄が不足する場合は追加すること。

|  |
| --- |
| （実施体制図） |
| （体制の特徴） |

※　必要に応じ変更することは差し支えありません。

様式第９号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　岡　﨑　誠　也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

情報非公開希望申立書

　提出した高知市電子契約サービス提供業務公募型プロポーザルの企画提案書等提出書類一式について，高知市行政情報公開条例に基づく情報公開請求による公開が行われた場合に，今後事業を営む上で，権利，競争上又は事業運営上において支障が生じる部分及びその内容は下記のとおりです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公開すると支障が生じる書類  （書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容 |
| ※企画提案書等にアンダーライン・枠囲い等でマークしたものを添付したものでも可。  ※公開により支障が生じる部分がない場合は，「該当なし」と記載すること。 | ※事業を営む上で，権利，競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益が害されると認めるに足りる合理的な理由を具体的に記載すること。 |

様式第10号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　岡　﨑　誠　也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

参加辞退届

　高知市電子契約サービス提供業務公募型プロポーザルの参加を辞退します。