様式第1号

　参加資格確認申請書

令和６年 10月　日

収　支　等　命　令　者　　様

（佐賀県総務部行政デジタル推進課）

所在地

商号又は名称

職氏名

生年月日　　　　年　　　　月　　　日

下記委託業務の企画提案競技（企画コンペ方式）に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | ノーコードツール（kintone）による業務改善研修等に係る業務委託（令和６年10月１日付公示） |
| 本業務実施に係る責任者 | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

○必要書類

　□誓約書（様式第2号）　□会社概要資料

様式第2号

誓　約　書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団（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条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

（４）自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

（５）暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

（６）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（７）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（２）から（７）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和６年10月　日

収支等命令者

佐賀県総務部行政デジタル推進課長　様

　　　　　　　　　　　　　〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

住　　所

　　　　　　 　　　　　　 〔 法人、団体にあっては法人・団体名、代表者職氏名 〕

（ふりがな）

氏　　名（※）

生年月日（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日

責任者自署欄（※）

* 氏名欄は、本人が自署すること。ただし、申請者が法人の場合は、本申請に係る責任者の氏名の自署を付記し、法人代表者の氏名を記名とすることができる。

様式第3号

実　績　書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 職氏名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

過去に同種の業務を履行した実績は、下記のとおりです。（過去〇年間）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約期間 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額（千円） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　特に、行政関係機関からの受託実績は必ず記入すること。

※　自社で企画・運営等を行った業務の実績を記載すること。

※　別途、契約書・仕様書・業務完了認定通知等、業務内容及び業務完了がわかる資料も添付すること。

注）行が不足する場合は、適宜、追加して記載すること。

注：契約保証金を免除できるのは、記載された履行実績のうち「国又は地方公共団体等との間において、当該契約と同種かつ同規模の契約を締結し、これらのうち過去2年間に履行期限が到来した契約を適正に履行した実績を有しており、かつ、その者が当該契約を履行しないこととなるおそれがないと認められるとき」を満たすもの。

様式第4号

行デ第　　　　号

令和６年10月　日

　　　　　　　　　様

収支等命令者

佐賀県総務部行政デジタル推進課長

参加資格確認結果通知書

令和６年10月　日付けで申請のあった参加資格確認について、結果を次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | ノーコードツール（kintone）による業務改善研修等に係る業務委託 |
| 公示日 | 令和６年10月１日 |
| 参加資格要件の適否 | 適 ・ 否 |
| 参加資格要件に適合しないと認めた理由 |  |

注　参加資格要件に適合しないと 通知された者は、当職に対してその理由説明を求めることができます。この説明を求める場合は、令和６年10月28日までに、その旨を記載した書類を提出してください。

様式第5号

提案書（送付）

委託業務名

ノーコードツール（kintone）による業務改善研修等に係る業務委託

（令和６年10月１日付け公示）

上記委託業務のための提案書類を別添のとおり提出いたします。

＜提案書類＞

１　提案書

２　提案資料

　□実施スケジュール案

□業務体制表

□実績書

　　□見積書

令和６年10月　日

　収支等命令者

佐賀県総務部行政デジタル推進課長　様

所在地

商号又は名称

職氏名

様式第6-1号

行デ第　　　　　号

　　令和６年 10月　日

　　　　　　　　　　様

収支等命令者

佐賀県総務部行政デジタル推進課長

提案書及び見積決定通知書

令和６年10月　日付けで提案書を提出していただいた下記業務について、貴社の提案を最適であると決定しました。

　また、見積については○○円（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額○○円）で貴社に決定しました。

委託業務名

ノーコードツール（kintone）による業務改善研修等に係る業務委託

（令和６年10月１日付け公示）

|  |
| --- |
| 【問い合わせ】佐賀県庁総務部行政デジタル推進課〒840-8570　佐賀県佐賀市城内1-1-59電話：0952-25-7086電子メールアドレス：gyousei-digital@pref.saga.lg.jp |

様式第6-2号

行デ第　　　　　号

令和６年10月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　収支等命令者

佐賀県総務部行政デジタル推進課長

提案書の非選定通知書

令和６年10月　日付けで提案書を提出していただいた下記業務について、貴社の提案は選定されませんでした。

委託業務名

ノーコードツール（kintone）による業務改善研修等に係る業務委託

（令和６年10月１日付け公示）

|  |
| --- |
| 【問い合わせ】佐賀県庁総務部行政デジタル推進課〒840-8570　佐賀県佐賀市城内1-1-59電話：0952-25-7086電子メールアドレス：gyousei-digital@pref.saga.lg.jp |