救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システム導入業務

様式集

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 名称 | 提出方法 | 期限 |
| 様式１ | 入札参加資格確認申請書 | 持参、送付 | 6月17日午後5時 |
| 様式２ | 入札書 | 持参、送付 | 6月24日午後３時 |
| 様式３ | 委任状 |
| 様式４ | 質問書 | 電子メール | 6月17日午後5時 |
| 様式５ | 情報セキュリティ保全に係る誓約書 | 持参、送付電子メール | 6月17日午後5時 |

【契約に関する事務を担当する部署】

大船渡地区消防組合　消防本部　総務課

〒022-0003　岩手県大船渡市盛町字下舘下35-1　大船渡市防災センター３階

TEL：0192-27-3575

FAX：0192-27-7414

E-mail：honbu@fd-ofunato.jp

（様式１）

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

大船渡地区消防組合

　管理者　大船渡市長　渕 上　清　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） |  |
| 住　　　　所 | 〒 |
|  |
|  |
| 商号又は名称 |  |
|  |
| 氏　　　　名 |  | 印 |

（法人にあっては、代表者の職氏名）

救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システム導入業務に係る一般競争入札に参加したいので、下記のとおり申請します。

なお、申請書及び関係書類のすべての記載事項については事実と相違ないこと及び入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約いたします。

記

# 担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 職氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

# 提出期限等

【提出期限】令和７年6月17日　午後5時

【提 出 先】大船渡地区消防組合　消防本部　総務課　荻野行

（様式２）

入　　札　　書

1. 入札金額

（年額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

円

②入札金額

（月額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

③入札金額

（ﾃﾞｰﾀ移行）

円

注１：入札金額は契約希望金額から消費税（相当）額を除いた金額

注２：①及び②の入札金額については、救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システムそれぞれのシステムの合計金額を記入。

ただし、

件名 救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システム導入業務

上記のとおり仕様書によって業務を行いますので入札します。

令和 　　年 　　月 　　日

 　　　　　　　　　　 住所（所在地）

 　　　　　　　　　　 商号又は名称

代表者職氏名 印

大船渡地区消防組合

管理者　大船渡市長　　渕　上　　清 　様

（様式３）

|  |
| --- |
| 委　　任　　状私は都合により、　　　　　　　　　　　　　（使用印鑑　印　）を代理人と定め、下記業務の入札(見積)に関する権限を委任します。記１　業務の名称　救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システム導入業務令和　　年　　月　　日住　　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[社印]　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印大船渡地区消防組合管理者　大船渡市長　　渕　上　　清 　様 |
|  | 代理人の職名又は本人との関係 |
|  |  |

（様式３）

**記　入　例**

|  |
| --- |
| 委　　任　　状私は都合により、　　※代理人氏名を記入　　（使用印鑑　　）を代理人と定め、下記業務の入札(見積)に関する権限を委任します。記１　業務の名称　　　救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システム導入業務令和７年００月００日住　　　　所　○○市△△町□□□1234-0　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　○○○○○○株式会社　氏　　　　名　代表　○○　○○　　　大船渡地区消防組合管理者　大船渡市長　　渕　上　　清 　様 |
|  | 代理人の職名又は本人との関係 |
|  | ※委任状と代理人の関係を記入（例：社員） |

（様式４）

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 | 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 質問内容 |
|  |
|
|

【提出期限】令和７年６月17日　午後5時

【提 出 先】大船渡地区消防組合　消防本部　総務課　荻野行

（様式５）

情報セキュリティ保全に係る誓約書

令和　　年　　月　　日

大船渡地区消防組合

管理者　大船渡市長　　渕　上　　清 　殿

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） |  |
| 住　　　　所 | 〒 |
|  |
|  |
| 商号又は名称 |  |
|  |
| 氏　　　　名 |  | 印 |

（法人にあっては、代表者の職氏名）

救急情報管理システム・予防情報管理システム・その他出場情報管理システム導入業務に係る一般競争入札に参加するにあたり知り得た仕様、その他の情報について厳重に管理し、本入札の目的以外に使用しないことを誓います。

また、本入札のため交付を受けた書類等については、本入札の終了後、責任をもって廃棄します。

なお、本入札により知り得た情報の漏洩により、大船渡地区消防組合又は第三者に対し損害を与えた場合は、一切の責任を負うことを誓います。