（様式１）

平成　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学理事長　殿

　　　　　住所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名 印

参加資格申請書

　公立大学法人奈良県立医科大学教務事務システム構築業務に係る公募型プロポーザルへの参加について、別添関係書類を添えて申請します。

１　参加資格申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 奈良県登録番号 |  |

２　書類送付等連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話  FAX |
| Eメールアドレス |  |

（様式２）

平成　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学理事長　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

業　務　実　績　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　容 |
| 1．契約名称 |  |
| 2．契約年月日、契約期間 |  |
| 3．契約相手方 |  |
| 4．契約金額 |  |
| 5．履行場所 |  |

・過去５年間に学生数１,０００名以上の医学部を有する国公私立大学へ本学が発注する事業と同等以上の業務の納入実績を記載してください。

・契約書（写）を添付してください。

（様式３）

平成　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学理事長　殿

　　　　　住所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名 印

誓　　約　　書

　公立大学法人奈良県立医科大学教務事務システム構築業務に係る公募型プロポーザルの参加にあたり、下記について事実と相違ないことを誓約します。

記

１　奈良県立医科大学教務事務システム構築業務に係る公募型プロポーザルの参加者の資　格を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

（様式６）

平成　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学理事長　殿

　　　　　住所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名 印

提　　案　　書

標記の件について、下記のものを添え提出いたします。

記

　　　　　　　　　　　提案書に係る資料　正本１部　副本１５部

　　　　　　　　　　　見積書　　　　　　正本１部　副本１５部

　　　　　　　　　　　上記を格納した電子媒体（CDまたはDVD）　１部

件名：公立大学法人奈良県立医科大学教務事務システム構築業務

１　提案書提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　　所 | 〒 |

２　書類送付等連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話  FAX |
| Eメールアドレス |  |

３　主な業務実績

　過去５年以内に国内の医学部を有する大学（学生数１,０００名以上）での受注実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 契約名称 | 契約年月日 | 契約期間 | 契約相手方 | 契約金額 | 共同事業者の有無  （有の場合は名称） |
| ① |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |  |  |

記入にあたっての注意事項

・上記業務実績について、内容が確認できるものとして契約書の写しを添付してくださ

い。

４　提案内容について

|  |
| --- |
| 公立大学法人奈良県立医科大学教務事務システム構築業務の提案について  ・以下の項目について具体的な考え方を提案してください。  １．企画提案内容について    ２．見積額について  （１）仕様に基づく見積額（消費税含む） |

（別紙１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １－（４）業務実施体制  下記、記入例を参考に作成下さい。  ●総括担当者、主任担当者、担当技術者等の業務分掌、氏名、役職、  　業務経験年数、主な実績、手持ち業務件数等を記載  記入例  ＜統括担当者＞  ・氏名  ・役職 | | | |
|  | |  | |
| ＜主任担当者＞  ・氏名  ・役職  ・業務経験年数  ・主な業務実績 | | | |
|  | |  | |
| ＜担当技術者＞  ・氏名  ・役職  ・業務経験年数  ・主な業務実績  ＜担当技術者＞  ・氏名  ・役職  ・業務経験年数  ・主な業務実績  ＜担当技術者＞  ・氏名  ・役職  ・業務経験年数  ・主な業務実績 |  |  |  |
|  | | | |

質問様式

平成　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学理事長　殿

　　　　　住所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名 印

質　　問　　書

　件名：公立大学法人奈良県立医科大学教務事務システム構築業務

　質問事項：（簡潔に記入のこと）

|  |
| --- |
| 連絡先（担当者） |
| 住　　所  所　　属  氏　　名  電話番号  FAX番号  E-mail |