様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

公立大学法人横浜市立大学

理事長　小山内　いづ美

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

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込みます。

　件名：横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター　次期病院情報システムの調達・構築及び提供業務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ

様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人横浜市立大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　小山内　いづ美

参加資格確認結果通知書

　次の件について、参加資格確認結果を通知します。

　件名：横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター次期病院情報システムの調達・構築及び提供業務

　結果①：資格を有することを認めます。

　結果②：次の理由により、資格を有することを認めません。

　　　　　理由：○○のため

　＊上記理由について説明を希望される方は、令和　年　月　日までに公立大学法人

横浜市立大学○○課へその旨を記載した書面を提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ

様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人横浜市立大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　小山内　いづ美

プロポーザル関係書類提出要請書

　次の件について、所定の期日までに提出意思確認書及び提案書等を提出していただきたく通知します。

件名：横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター次期病院情報システムの調達・構築及び提供業務

＜提出書類＞

　１　提出意思確認書

（提出期限　令和　年　月　日。ただし、公募型プロポーザル方式は不要）

　２　提案書（提出期限　令和　年　月　日）

　３　質問書様式（提出期限　令和　年　月　日）

　４　その他関係書類

　　（１）業務説明書類

　　（２）提案書作成要領

　　（３）様式電子データ（参考）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ

（備考）

プロポーザルの提出要請書には、当該事業の概要・基本計画等、プロポーザルの手続、プロポーザルの作成書式及び記載上の留意事項、評価委員会及び評価に関する事項その他必要と認める書類を添付すること。

様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

公立大学法人横浜市立大学

理事長　小山内　いづ美

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

質　問　書

　横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター次期病院情報システムの調達・構築事業者選定について、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ

様式５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公立大学法人横浜市立大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　小山内　いづ美

結果通知書

貴社から提出のあった次の件の提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

　件名：横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター次期病院情報システムの調達・構築及び提供業務

　結果①：最適であると特定しました。

　　　　　契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

　結果②：次の理由により特定しませんでした。

　　　　　理由：××のため

　＊上記理由について説明を希望される方は、令和　年　月　日までに、公立大学法人

　　横浜市立大学　　　　　課へその旨を記載した書面を提出してください。

　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ

様式６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

公立大学法人横浜市立大学

理事長　小山内　いづ美

　　　　　　　　　　　　　　　　　　共同事業体名

代表者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　印

共同事業体協定書兼委任状

　件名：横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター次期病院情報システムの調達・構築及び提供業務

上記業務の公募型プロポーザルに参加するため、提案資格に基づき、特定共同事業体を結成し、下記事項に関する権限を代表者に委任して申請します。なお、上記業務の契約に当たっては、貴学の指示により共同事業体協定書等の必要書類については再度提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の  代表者（委任者） | 所在地  商号  職・氏名 |
| 共同事業体事務所所　在　地 |  |
| 共同事業体の  構成員（委任）  及び分担業務 | ＜代表構成員＞　業者コード：  所在地  商号  職・氏名  分担業務 |
| ＜代表構成員＞　業者コード：  所在地  商号  職・氏名  分担業務 |
| 共同事業体の成立、  解散の時期  及び委任期間 | 令和　年　月　日から本業務の契約履行後、３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が本業務の受託に至らなかったときは、直ちに解散します。 |
| 委　任　事　項 | １公募型プロポーザル、見積りに関する件  １契約締結に関する件  １契約金 の請求受領に関する件  １復代理人の選任に関する件 |

様式７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

公立大学法人横浜市立大学

理事長　小山内　いづ美

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

参考資料の貸出申請書

　件名：横浜市立大学附属病院及び市民総合医療センター次期病院情報システムの調達・構築及び提供業務

上記業務の公募型プロポーザルに関する参考資料の貸出を申請します。参考資料の取扱いについては、下記事項を遵守することを誓約します。

　１．参考資料は上記業務の提案書の作成の目的にのみ利用すること

　２．参考資料は次の時点で速やかに返却すること

　　・本プロポーザルに参加をしなかった又は提案書を提出しなかったとき

　　・本プロポーザルの結果通知を受けたとき

　　・その他本学から返却するよう申し入れがあったとき

　３．印刷・コピーを行う場合は必要最低限にとどめ、返却時には破棄すること

　４．参考資料に記載されている情報を口外しないこと。当プロポーザルに共同体として参加する場合は共同体内で共有して使用するのは許可する。

　５．参考資料の情報漏洩、紛失等が生じないよう管理すること。