**様式第１号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子 殿

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

一般競争入札参加資格確認申請書

　下記役務の調達に係る入札参加資格について確認されたく申請します。

なお、公告された資格を有すること並びに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。

記

１　調達役務の入札公告日及び名称

(1) 入札公告日　令和６年３月25日

(2) 役務の名称　山形県立特別支援学校統合型校務支援システム基本設計業務

２　添付書類

(1) 過去５年以内に国又は都道府県、政令指定都市の自治体において、本件と同規模

以上の設計・構築・運用を複数受託し、適切に履行した実績があることを証明する

書類（写し可）

(2) 情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度に関してJIS Q 27001

(ISO/IEC27001）の基準に適合することにより認証を受けていること又はJIS

Q15001の基準に適合することによりプライバシーマークの使用許諾を受けている

こと（一部部署のみを含む）を証明する書類（写し可）

|  |  |
| --- | --- |
| ※登録番号 | ※確認印 |
|  |  |

※申請者は記入しないでください。

**様式第１－１号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子 殿

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

競争入札参加資格審査申請書提出書

下記役務の調達に係る入札に参加したいので、別添のとおり競争入札参加資格審査申請書を提出します。

なお、本件の入札公告に係る入札参加者の資格を有することについて、公告された資格を有すること並びに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。

記

１　調達役務の入札公告日及び名称

(1) 入札公告日　令和６年３月25日

(2) 役務の名称　山形県立特別支援学校統合型校務支援システム基本設計業務

２　添付書類

(1) 過去５年以内に国又は都道府県、政令指定都市の自治体において、本件と同規模

以上の設計・構築・運用を複数受託し、適切に履行した実績があることを証明する

書類（写し可）

(2) 情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度に関してJIS Q 27001

(ISO/IEC27001）の基準に適合することにより認証を受けていること又はJIS

Q15001の基準に適合することによりプライバシーマークの使用許諾を受けている

こと（一部部署のみを含む）を証明する書類（写し可）

|  |  |
| --- | --- |
| ※登録番号 | ※確認印 |
|  |  |

※申請者は記入しないでください。

**様式第２号**

令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子 殿

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

競争入札に係る応札役務仕様書等審査申請書

下記役務の調達に係る応札役務仕様書等について、別添のとおり提出しますので審査されたく申請します。

記

１　調達役務の入札公告日及び名称

(1) 入札公告日　令和６年３月25日

(2) 役務の名称　山形県立特別支援学校統合型校務支援システム基本設計業務

２　提出書類

(1)応札役務仕様書

**様式第３号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

競争入札に関する質問書

　下記役務の調達に係る仕様書等について、下記のとおり質問します。

記

１　調達役務の入札公告日及び名称

(1) 入札公告日　令和６年３月25日

(2) 役務の名称　山形県立特別支援学校統合型校務支援システム基本設計業務

２　質問事項等

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注）１　添書は不要とする。

なお、本様式に準じ必要事項を記載した任意様式による質問も可とする。

**様式第４号**

|  |
| --- |
| **入 札 書** |
| 令和　　年　　月　　日山形県知事　吉村　美栄子　殿※１

|  |  |
| --- | --- |
| 入札者 | 住所又は所在地 |
|  | 氏名又は名称及び代表者名 |

 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　〔 代理人氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ 〕※２山形県財務規則及び本件契約の条項により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。記 |
|  | 入札金額 |  | 　￥　 |
|  | 入札保証金額 |  | 免除 |
|  | 役務の名称　　及び規格 |  | 山形県立特別支援学校統合型校務支援システム基本設計業務（規格は仕様書のとおり） |
|  | 数量 |  | 一式 |
|  | 納入場所又は引渡場所 |  | 仕様書のとおり |
|  | 履行期間又は履行期限 |  | 契約締結日から令和７年２月28日まで |
|  | 摘要 |  |  |

※１　入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。（代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。）

※２　代理人が入札する場合は、※１の記載に加え、〔　〕欄に記名・押印のうえ入札すること。

**様式第５号**

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を

（使用印鑑　　　　　）

委任します。

記

１　山形県立特別支援学校統合型校務支援システム基本設計業務の入札並びに見積に関する　一切の件

２　委　　任　　期　　間

令和　　　年　　　　月　　　　日　から

令和　　　年　　　　月　　　　日　まで