様式第１号

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　大谷 明　宛

提出者

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

実務担当責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

質　　問　　書

令和７年度ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務プロポーザル実施要領について，次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | ページ番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

注：質問数は５件までとすること。

様式第２号

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　大谷 明　宛

提出者

　郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

実務担当責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

参　加　表　明　書

　下記事業について，プロポーザル方式による契約予定者の選定に参加する意思がありますので，関係資料を添えて参加を表明します。

なお，地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること，及びひたちなか市業者指名停止措置期間中でないこと，並びにこの参加表明書及び添付書類の全ての記載事項は，事実と相違ないことを誓約します。

記

事業名称：ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務

注１：主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合，登記簿上の所在地については，（　　）書きで上段に記載すること。

注２：グループで構成する場合は，代表企業名を記載すること。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　大谷 明　宛

グループ構成表

令和７年度ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務プロポーザル実施要領に基づく選定について，以下の構成員をもって参加します。

１　代表者【統括役割】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

２　その他の構成員

【担当役割：　　　　　】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

【担当役割：　　　　　】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

【担当役割：　　　　　】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

注１：応募者の構成員を明らかにし，各々の役割分担を明確にすること。

注２：記入欄が不足する場合は，適宜追加すること。押印は代表企業のみとする。

様式第４号－１

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　大谷 明　宛

提出者

所在地

商号又は名称

代表者役職

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

法人概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 従業員内訳 | 事務系　　　名　・　技術系　　　名 |
| 事業概要（設立年，事業内容，年間売上金額，営業所一覧） |  |
| 会社の特徴 |  |

様式第４号－２

業務実績報告書

１　クラウド型電話交換機導入等業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 | 業　務　名 | 業　務　概　要 | 履行期間 |
| 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| （その他特記すべき事項） |

２　類似業務の実績

　類似業務の実績を記入すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 | 業　務　名 | 業　務　概　要 | 履行期間 |
| 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| （その他特記すべき事項） |

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ひ資経発第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

〔商号又は名称〕

〔代表者職氏名〕様

ひたちなか市長

（公印省略）

プロポーザル参加資格審査結果通知書

先に参加表明のありましたプロポーザルの参加資格審査結果について，次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務 |
| 参加資格審査結果 | 参加資格を有することを認める参加資格を有することを認めない |
| （参加資格を有することを認めない理由） |

注）参加資格を有することを認めないと通知された者は，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７年６月１２日（木）までにその旨を記載した書類（任意様式）を提出してください。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　大谷 明　宛

提出者

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　辞　退　届

下記事業の実施要領に係る選定の参加について，以下の理由により辞退します。

記

事業名称：ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務

|  |
| --- |
| 理由： |

注：グループの代表企業名を記載すること。

様式第７号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ひ資経発第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

〔商号又は名称〕

〔代表者職氏名〕様

　ひたちなか市長

（公印省略）

プロポーザル本審査結果通知書

採用例

ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務プロポーザル審査委員会における審査の結果，貴社の企画提案が総合的に最も高い評価でした。つきましては，貴社を本件に係る優先交渉権者として決定しましたので通知します。

不採用例

ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務プロポーザル審査委員会における審査の結果，貴社の企画提案は採用されませんでしたので通知します。

企画提案書のご提出及び本審査へのご出席に感謝いたしますとともに，今後の貴社のますますのご発展を祈念申し上げ，御礼にかえさせていただきます。

記

１　件名　　　ひたちなか市クラウド型電話交換機導入等業務

２　その他　　契約の手続き等については，別途ご連絡いたします。

【参考】審査結果（　　　点満点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案者 | 評価点 | 備考 |
| Ａ社 |  |  |
| Ｂ社 |  |  |
| Ｃ社 |  |  |

以上