（第１号様式）

令和　　年　　月　　日

（あて先）

久留米市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

質　問　書

　久留米市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務のプロポーザルについて、次のとおり質問いたします。

（質問事項）

（連絡先）所属部署名

担当者氏名　　　　　　　　　　　E-MAIL

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はない。

（第２号様式）

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　　久留米市長

所在地

名　称

代表者職氏名

参　加　申　込　書

下記業務のプロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

また、電子交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実はなく、経営状態が著しく不健全と判断され得る事実はないことを申立てます。

記

１．業務名

久留米市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務

２．入札参加資格 久留米市競争入札参加資格有資格者名簿に登載

あり　・　なし

３．添付書類（名簿登載者については、(1)～(3)の書類は不要）

(1)　役員等調書及び照会承諾書（第５号様式）

(2)　登記事項全部証明書

(3)　納税等証明書

(4)　委任状（支店等に参加手続き等の委任を行う場合）

【 連絡先】

所　　属

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

（第３号様式）

過去２年間の受託実績

令和　　年　　月　　日

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発　注　者 | 契約期間 | 業　務　内　容 | その他参考  となる事項  （点検効果率を含む） |
| 人口規模 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

※官公庁における受託実績について、令和３年度または４年度の契約実績の内主要なものを記入すること。

※記入欄が足りないときは、別ページに記載の上、提出して差し支えない。

（　　　／　　　ページ）

（第４号様式）

委　任　状

令和　　年　　月　　日

（あて先）

久留米市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　委任者　　名　称

　　　　　　　　　　　（本　社）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　実印

　私は次の者を受任者と定め、久留米市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務に

係る下記の事項に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　受任者　　名　称

　　　　　　　　　　　（支店等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

記

委任事務

* 1. プロポーザルの参加及び提案に関すること
  2. 契約締結に関すること
  3. その他契約履行に関すること

（第５号様式）

役員等調書及び照会承諾書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

久　留　米　市　長

　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第４条第１項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職名 |  | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

【注意事項】

　１　法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員（代表者を含む。）の方全員について、記載してください。※競争入札参加資格登録者（工事、物品、委託）以外は、登記事項証明書（写し可）を添付してください。

　２　この調書に記載されたすべての個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。

商

（第６号様式）

令和　　年　 月　 日

（あて先）

久留米市長

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

参加資格に係る申立書

久留米市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務のプロポーザル参加資格について、下記のとおり申し立てます。

記

* 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者である。

□ 　久留米市指名停止等措置要綱（平成６年久留米市庁達第６号）に基づく指名停止を受けていない者である。

□ 電子交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり、経営状態が著しく不健全であると認められる者でない。

* 会社更生法（平成14 年法律第154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法（平成11 年法律第225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者でない。
  + 該当する項目の□欄にレ点を記入すること。

（第７号様式）

令和　　年　　月　　日

（あて先）

久留米市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

企　画　提　案　書

　久留米市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務について、次のとおり企画提案書及び添付書類を提出いたします。

　なお、記載内容は事実に相違ありません。

（第８号様式）

事 業 者 概 要

令和　　年　　月　　日

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者 |  | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| Ｅメールアドレス |  | |
| ホームページURL |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 資本金 |  | |
| 従業員数 | 役員 |  |
| 正社員 |  |
| その他 |  |
| プライバシーマークの認定に係る状況 | 登録番号 |  |
| 取得年月日 |  |
| 情報セキュリティマネジメントシステムの認定に係る状況 | 登録番号 |  |
| 取得年月日 |  |
| 本社の所在地が福岡県外である場合、県内にある支社・支店等の事業所の名称・所在地 |  | |
| 沿革 |  | |

（第９号様式）

**価　　格　　提　　案　　書**

（あて先）

久留米市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積金額  （税抜） |  | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 委託名　久留米市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務

2 委託場所　久留米市役所地下１階レセプト点検室、

１階健康保険課及び１階医療・年金課

3 期 間　契約期間は契約締結日から令和９年３月３１日まで

（ただし、契約締結日から令和６年６月３０日までは準備期間とし、

業務開始は令和６年７月１日とする。）

上記のとおり見積りいたします。

令和　　年　　月　　日

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記入上の注意

１ 見積金額の有効数字直前に￥を付すこと。

２ 各年度及び業務ごとの積算の概算がわかる見積書を添付すること。

（第１０号様式）

**プロポーザル参加申込書等提出書類確認表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地  名　称  代表者職・氏名  担当者所属・職・氏名  電話番号 | | | | | | |
| 提出書類の種類 | | 提出  書類 | 形態 | 部数 | 確認欄 | |
| 参加者 | 事務局 |
| １ | プロポーザル参加申込書等提出書類確認表（第１０号様式） | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ２ | 参加申込書（第２号様式） | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ３ | 過去２年間の受託実績（第３号様式） | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ４ | 委任状（第４号様式）  （支店等に参加手続き等の委任を行う場合） | 任意 | 原本 | １ |  |  |
| ５ | 役員等調書及び照会承諾書（第５号様式） | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ６ | 参加資格に係る申立書（第６号様式） | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ７ | 登記事項全部証明書 | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ８ | 納税（滞納なし）証明書 | 必須 | 原本 | １ |  |  |
| ９ | 直近３ヶ年度の決算関係書類（賃借対照表および損益計算書） | 必須 | 写し | １ |  |  |
| １０ | ISMS認証又はプライバシーマークの登録  証の写し | 必須 | 原本 | １ |  |  |

* + 提出前に確認表で必要書類が揃っているか確認し、参加者の確認欄に必ずチェックを入れてください。
  + 提出書類の先頭にこの確認表を添付し、全ての書類を記載された番号順にファイルし、書類毎に番号を書いたインデックスを貼ってください。