（様式１）

参　加　申　込　書

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付け公告に係る愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務の技術提案に参加したいので申し込みます。

なお、説明書「３　企画提案の応募資格及び条件」に定める要件をすべて満たしていることを誓約します。

|  |
| --- |
| 【担当者】所　属：　　　　　職氏名：【連絡先】住　所：　　　　　ＴＥＬ：　　　　　ＦＡＸ：　　　　　E-mail： |

（注）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |

（様式２）

辞　　退　　届

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付けで参加申込書を提出した愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務に係る技術提案については、参加を辞退したいので届け出ます。

|  |
| --- |
| 【担当者】所　属：　　　　　職氏名：【連絡先】住　所：　　　　　ＴＥＬ：　　　　　ＦＡＸ：　　　　　E-mail： |

（注）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |

（様式３）

技　術　提　案　質　問　票

令和　年　月　日

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務について、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問件名 |  |
| 質問内容 |  |

（様式４）

技　術　提　案　提　出　書

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務の技術提案に係る関係書類を下記のとおり提出します。

記

１　技術提案書（様式４）　　　　　　１部

２　法人・団体の概要書（様式５）　　１部

３　技術提案書　　　　　　　　　　　正１部、副９部

４　評価基準対応表（様式６）　　　　正１部、副９部

５　参考見積書　　　　　　　　　　　１部

|  |
| --- |
| 【担当者】所　属：　　　　　職氏名：【連絡先】住　所：　　　　　ＴＥＬ：　　　　　ＦＡＸ：　　　　　E-mail： |

（注）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |

（様式５）

法人・団体の概要書

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| １　名称（法人・団体名） |  |
| ２　代表者職氏名 |  |
| ３　住所 |  |
| ４　資本金 |  |
| ５　設立年月日 |  |
| ６　従業員数 |  |
| ７　事業内容 |  |
| ８　主な支店・営業所 |  |
| ９　これまでに開発・販売してきた商品の実績等 |  |
| 10　その他 |  |

（注１）法人・団体の概要に係るパンフレット等を添付のこと（提出部数１部）。

（注２）必要に応じて、別紙記載とすること。

（注３）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |
| 本件担当者（所属・職氏名・連絡先） |

（様式６）

評　価　基　準　対　応　表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目番号及び評価項目 | 提案書への記載依頼事項 | 仕様書等の主な該当箇所 | 技術提案書等の記載箇所 |
| 1-1 | 提案者の実績及び能力 | 　企画提案者がこれまでに開発及び販売してきた商品の実績から、本業務を十分に完了させることができる能力を有すると考えられるか。 | 法人・団体の概要書 |  |
| 1-2 | 　本業務のスケジュールやシステム開発の工程等について無理がなく、遂行できる内容となっているか。 | 3、5(2) |  |
| 2-1 | セキュリティ対策 | 　ユーザー登録のフォームは煩雑なものになっていないか。 | 5(2)② |  |
| 2-2 | 　セキュリティ対策、保守運用及び障害に十分に対応できる体制が整えられているか。 | 5(2)②5(3)②③ |  |
| 2-3 | 　秘密を保持するために必要な体制が整えられているか。 | 5(2)②5(3)② |  |
| 3-1 | ポータルサイト | 　ポータルサイトは、各種機能へのアクセスが容易でわかりやすいものとなっているか。 | 5(2)③ |  |
| 4-1 | 情報発信 | 　記事発信にあたり、効率的に発信するための機能的な仕様を備えているか。 | 5(2)④ |  |
| 4-2 | 　送信履歴の確認がしやすい仕様となっているか。 | 5(2)④ |  |
| 5-1 | 掲示板 | 　画像等の送受信について、機能的で使いやすい機能を備えているか。 | 5(2)⑤ |  |
| 5-2 | 　受信があったことを速やかに通知する機能を備えているか。 | 5(2)⑤5(2)⑭ |  |
| 6-1 | 家畜疾病診断カルテ | 　検査依頼から検査回答までが一連の流れとなっており、使いやすい仕様となっているか。 | 5(2)⑥ |  |
| 7-1 | 家畜疾病検索 | 　ユーザーが利用しやすいような検索フォームとなっているか。 | 5(2)⑦ |  |
| 8-1 | 農家基本情報 | 　実用性や操作性に優れており、容易にデータを入力・様式への出力ができる仕様となっているか。 | 5(2)⑧ |  |
| 9-1 | データベース管理 | 　画像やファイル等を十分に保存できる容量を備えているか。 | 5(2)⑨ |  |
| 10-1 | システム、端末及び性能 | 　このシステムをスマートフォン等のモバイル端末で初めて利用する際、容易に利用を開始できる仕様となっているか。 | 5(2)⑫ |  |
| 10-2 | 　専用端末として提案のあった機器は、画像やファイル等のデータを編集及び登録するために十分な機能を備えているか。 | 5(2)⑪ |  |
| 10-3 | 　愛媛県データ連携基盤と適切に連携できる仕様となっているか。 | 5(2)⑩ |  |
| 10-4 | 　仕様書に指定のない独自の提案について、実用性を考慮した優れた性能で、かつ実装することが必要と認められるか。 | 5(2) |  |
| 11-1 | 通信回線 | 専用端末に備えるモバイルWi-Fiルーターは、十分に高速通信ができ、使いやすい仕様となっているか。 | 5(2)⑬ |  |
| 12-1 | 将来への対応 | 　令和７年度に要する運営管理業務に係る費用は、経済的かつ合理的な金額か。 | 参考見積書 |  |
| 13-1 | 価格評価 | 提示価格により価格評価点を算出価格評価点＝200×（１-（提示価格÷上限額） | 参考見積書 |  |