（様式１）

　　年　　月　　日

世田谷区

世田谷保健所感染症対策課長　あて

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

参加表明書

令和５年１２月１８日付で公告された「世田谷区予防接種電話対応等に係る業務委託（単価契約）」のプロポーザルに参加したいので、参加資格を満たすことを誓約し、関係資料を添えて、参加を表明します。

１　添付資料

1. 参加表明書　１部
2. 令和４年分の納税証明書（都道府県民税・市町村民税）　１部
3. 官公庁から受託した業務において予防接種に関するコールセンター運営業務の受託実績を確認できる書類（契約書の写し等）　１部
4. 「プライバシーマーク」又は「情報セキュリティマネジメントシステム(ISMS)適合性評価制度」の付与認定に関する証憑（認定証写し等）　１部
5. 会社概要がわかるパンフレット等（様式自由）　１部

２　連絡担当者

（１）所属・役職

（２）氏名

（３）電話番号

（４）ＦＡＸ番号

（５）連絡先メールアドレス

（参加表明書別紙）

１参加資格要件の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 要　件 | いずれかに○を記入してください。 |
| ・地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項（同令第167条の11第1項において準用する場合も含む。）の規定に該当する者でないこと。また、同条第2項による措置を現に受けていないこと | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・世田谷区の競争入札参加資格を有すること | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・世田谷区から入札参加禁止又は指名停止の措置を受けている期間中でないこと | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・都道府県民税・市町村民税に滞納がないこと | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員が経営していない者又は事実上経営に参加していないこと | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・これまで官公庁から受託した業務において、予防接種に関するコールセンター運営業務の受託実績を有すること | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・ (財)日本情報経済社会推進協会「プライバシーマーク」又は「情報セキュリティマネジメントシステム(ISMS)適合性評価制度」の認証を取得(取得申請中を含む)していること | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・都内及び都近郊（埼玉県、千葉県、神奈川県）に本店、支店又は営業所等の営業拠点を有する | １．　満たしている  ２．　満たしていない |
| ・提出された書類の記載事項が虚偽でないこと | １．　満たしている  ２．　満たしていない |

※　表のフォーマットは変更せずに記載すること。

２　コールセンター運営業務を受託した実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 | 履行期間 | 案件概要 | 人口 | 備考 |
| （例示）○○区 | 2022/4～2023/3 | ○○区予防接種電話対応等に係る業務委託 | 500,000人 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　例示は削除し、内容を記載すること。

※　履行期間が早いものから順に記載すること。

※　表のフォーマットは変更せずに記載すること。ただし、行数が足りない場合に限り、行を追加することができる。

３　会社情報

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　容 |
| 本社所在地 |  |
| 創業年月 |  |
| 資本金 |  |
| 社員数 |  |

※　表のフォーマットは変更せずに記載すること。