（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

西 宮 市 長　様

名　称

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　兼　誓　約　書

次の案件にかかる公募型プロポーザルにつき、実施要領、企画提案書等作成要領、その他関係書類に記載の事項を了承のうえ、必要書類を添えて参加を申し込みます。

　なお、記載事項及び提出書類の記載内容は事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１．案件名称

被保護者健康管理支援事業に係るデータ分析等業務

２　参加資格

次の条件を全て満たし、事業を遂行する能力を有すること。

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

イ 令和6年度の西宮市指名競争入札参加資格者名簿（委託）に登録されていること。

ウ 企画提案書の提出期限において、西宮市の指名停止措置を受けていないこと。

エ 暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律77号）第２条第2号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。

オ 会社更生法（平成14年法律第225号）第21条の規定に基づく更生手続きの開始申立てがなされていない者であること。

カ 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続きの開始申立てがなされていない者であること。

キ 個人情報の保護について、西宮市の施策に準じた措置を講じることができること。

ク 西宮市情報セキュリティポリシーを遵守できること。

コ 過去において被保護者健康管理支援事業のデータ分析などについて元請実績があること。

【裏面あり】

【注意】

　上記の参加資格の確認基準日は企画提案書などの提出日とし、確認基準日以降から契約締結日までに参加資格を欠く事態に至った場合は、失格とする。

　　（担当者連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | F A X |  |
| 氏　名 |  | E－mail |  |