

焼津市広告付き A E D 設置事業に係る公募型プロポーザル

提出書類の様式

様式第 1 号	参加表明書
様式第 2 号	企画書
様式第 3 号	導入実績表
様式第 4 号	誓約書
様式第 5 号	質問書

参加表明書

事業の名称 焼津市広告付きAED設置事業

標記事業の公募型プロポーザルに参加を表明します。

焼津市広告付きAED設置事業者募集要領に定められた参加資格等を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

年 月 日

(宛先)

焼津市長 中野弘道

(事業者) 住 所

電話番号

事業者名

代表者

印

(担当者) 担当部署

氏 名

電話番号

F A X

E-Mail

様式第 2 号

企 画 書	
(1) 費用について 次の①又は②のどちらかの欄に記載をしてください。	
項目	どちらかの欄に「金額」又は「無償」と記載してください。
① 月額 1 万円以上の市への提供	
② 月額 1 万円未満の市への提供 または無償	
(2) サポート体制 サポート体制（担当営業所等の所在地、連絡体制、故障発生時の対応、仕様書で指定したメーカーとの納入実績等）を記載してください。	
(3) その他 その他提案等ありましたら記載してください。	

導入実績表

事業者名 _____

静岡県内地方自治体における広告付きAED設置実績

No.	地方自治体名称	契約期間	業務の名称	AED設置台数
1				
2				
3				
4				
5				

注) 記載は上限を5件とする。

1つの地方自治体において複数契約している場合は、最新のものを1つを記載すること。

契約期間は、平成28年4月以降の期間が含まれるものとする。

誓約書

私は、以下に掲げる者に該当しないことを誓約します。

本誓約を守らないときは、焼津市広告付きAED設置事業に係る公募型プロポーザルの失格、又は協定締結後に協定解除の措置を受けることとなっても異議はありません。

- 1 役員等が暴力団員等であると認められる者
- 2 暴力団又は暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる者
- 3 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用したと認められる者
- 4 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して財産上の利益の供与又は不当に優先的な取扱いをする等直接的又は積極的に暴力団の維持若しくは運営に協力し、又は関与していると認められる者
- 5 役員等が、暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有していると認められる者

令和 年 月 日

(宛先) 焼津市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

代表者印

質 問 書

「焼津市広告付きAED設置事業に係るプロポーザル」について、次の事項を質問します。

質 問 事 項	質 問 内 容
事業者名	
担当部署及び 担当者氏名	
連絡先（電話番号）	
E - M a i l	

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。