

平成30年6月8日

支出負担行為担当官

福井地方法務局長 小鷹狩 正美

見積依頼公告

下記のとおり、随意契約・オープンカウンター方式による見積合わせに付します。

記

- | | |
|---------------|-----------------------------------|
| 1 件名 | 平成30年度地図情報システムへの入力データ編集作業請負契約 |
| 2 履行期限 | 仕様書のとおり |
| 3 履行又は納入場所 | 仕様書のとおり |
| 4 見積書提出場所 | 福井県福井市春山一丁目1番54号
福井地方法務局会計課用度係 |
| 5 見積書提出日時(締切) | 平成30年6月20日(水)午後3時00分 |
| 6 見積合わせ日時 | 平成30年6月20日(水)午後5時00分(非公開) |
| 7 その他 | |

- (1) 見積書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記載すること。
なお、見積書の様式は、別紙1を参考に作成すること。
- (2) 郵便等又は許可された民間事業者による信書の送達による見積りを認める。
- (3) 本件は、発注者の都合により、予告なく中止することがある。
- (4) 本件参加に当たっては、「福井地方法務局オープンカウンター方式実施要領」を熟読すること。
- (5) 仕様書等は、福井地方法務局会計課(以下「当局会計課」という。)の窓口にて、「仕様書等請求書」(別紙2)に必要事項を記入の上、提出した後に交付する。
なお、希望があれば、仕様書等をファクシミリ等で送付する。
- (6) 仕様書等を受領した者のうち、上記5に示す提出日時までに見積書を提出しない場合は、本件への見積合わせを辞退したものとみなす。
- (7) 本件の仕様に関する質問は、当局会計課用度係に問合せすること。
- (8) 本件の参加資格については、平成28・29・30年度法務省競争参加資格(全省庁統一資格)の資格の種類において、「役務の提供」の等級が「D」以上の等級

に格付けされ、東海・北陸地域の競争参加資格を有する者であること。

ただし、競争参加資格を有しない者でも、平成29年以降に当局で履行実績があることを納品書又は契約書等で証明した者の参加を認める。

(9) 仕様書等の交付並びに問合せ先等

福井市春山一丁目1番54号

福井地方法務局会計課用度係（担当 千田）

電話 0776-22-4619

(10) 事前提出書類の提出方法、提出期限及び提出場所

ア 提出書類 見積書の提出を希望する者は、次に掲げる書面を提出すること。

(ア) 「平成28・29・30年度資格審査結果通知書（全省庁統一資格）」の写し、納品書又は契約書等、当局又は他の法務局・地方法務局において履行実績があることを証明する書面又は資格・実績証明書（別紙3）

(イ) 契約の相手方として不適当な者及び契約の相手方として不適切な行為をする者でない者であることを証する「誓約書（役員名簿添付）」

イ 提出方法 持参又は郵送により行うものとする。

ウ 提出期限 平成30年6月20日（水）午後3時00分

エ 提出場所 上記4のとおり

平成 年 月 日

見 積 書

支出負担行為担当官
福井地方法務局
小鷹狩 正美 殿

見積物件名 平成30年度地図情報システムへの入力データ編集作業

下記のとおり見積りいたします。

(単位：円)

件 名	数 量	単 価	合 計
測量成果データに対する事前作業及び事後作業	10 データ		
編集作業	9,097 筆		

計	
消 費 税	
合 計	

所 在 地

会 社 名

代表者氏名

印

代理人氏名

印

仕 様 書 等 請 求 書

件 _____ 名 _____ 平成 30 年度地図情報システムへの入力データ編集作業請負契約

【請求書記録欄】

申請者の住所	
氏名（法人等名）	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号 メールアドレス	

注 1 仕様書等を希望する場合は、この請求書に必要事項を記入の上、福井地方法務局会計課用度係に提出してください。

福井地方法務局会計課用度係（FAX番号）0776-28-7118

注 2 電話番号・FAX番号等は、確実に連絡の取れる番号を記入してください。

資格・実績証明書

地図情報システムへの入力データ編集作業に係る見積合わせに参加するに当たり、下記のとおり本件の要求仕様を満たすことを証明します。

記

項番	要求仕様	回答	資料番号	備考
1	本業務の実施が可能であることを証明できること。	対応・不対応		左記を証明する資料を添付すること。
2	ISO9001の認証を取得していること又は同等の品質管理体制を確立していること。	対応・不対応		左記資格を証明する資料を添付すること。
3	ISO27001の認証を取得していること又は同等の情報セキュリティマネジメントシステムを確立していること。	対応・不対応		左記資格を証明する資料を添付すること。
4	プライバシーマークを取得していること又は同等の個人情報保護のマネジメントシステムを確立していること。	対応・不対応		左記資格を証明する資料を添付すること。

平成 年 月 日

住 所

会社名

代表者

印