様式第１号

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　達増　拓也　　様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

一般競争入札参加資格確認申請書

　下記業務に係る一般競争入札に参加したく、資格審査に必要な書類を提出します。

　なお、入札公告に示す入札参加資格を有することを誓約します。

記

１　業 務 名　令和４年度心理的な負担の程度を把握するための検査業務

２　提出書類

1. 過去５年以内に、国（独立行政法人通則法（平成11年法律第103号）第２条第１項に規定する独立行政法人を含む）又は地方公共団体と当該業務と同種かつ同程度の契約を締結し、履行した実績があることを証する書類（２件以上）

　ア

業務名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受検人数　　　　人）

発注者

　　イ

業務名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受検人数　　　　人）

発注者

　　ウ

業務名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受検人数　　　　人）

発注者

1. 情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度（ISMS）に関して、JISQ27001（ISO/IEC27001）の基準に適合することによる認証を受けていることを証する書類

様式第２号

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　達増　拓也　　様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

一般競争入札仕様書に関する質問書

　下記業務に係る仕様書について、下記のとおり質問します。

記

業務名　令和４年度心理的な負担の程度を把握するための検査業務

質問事項

|  |
| --- |
|  |

様式第３号

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増　拓也　　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　　　　（上記代理人氏名　　　　　　　　　　）

入札書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 入札額 | 対象職員数 |
| クラウド型システム（Web） | 円 | 5,400人 |
| 紙面 | 円 | 300人 |

業務名　令和４年度心理的な負担の程度を把握するための検査業務

令和４年度心理的な負担の程度を把握するための検査業務仕様書の内容を承諾のうえ、入札します。

（注）代理人による入札の場合は委任状を提出すること。