

令和7年度 介護給付適正化事業業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル参加表明書

令和7年度 介護給付適正化事業業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルの候補事業者として参加資格要件を満たしていることを誓約し、以下の「順守事項」を順守し、実施要領・仕様書等について熟読の上参加表明いたします。

なお、当社が「順守事項」に違反、若しくは令和7年度 介護給付適正化事業業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領等の規定により提案が無効若しくは失格となっても一切の異議を申し立てません。

《順守事項》

- ・ 和泉市において当社と契約が決定した場合は、速やかに契約を締結し、全責任をもって、作業を確実に遂行します。
- ・ 提案書等、提出する書類一式に記載する事項は事実と相違しません。
- ・ 提案書に記載する内容は、受託後に追加費用を伴わず全て実施いたします。
- ・ 受託後に、一方的に仕様変更の申出をし、一方的な解釈に基づく納入等は一切行いません。
- ・ 参加資格に該当しないことが明らかになったときに、提案参加資格の取り消しをされても何ら異議の申し立てをしません。
- ・ 本調達に関する資料を、本調達以外の目的で一切使用いたしません。
- ・ 契約締結後であっても、本調達において談合その他の不正行為への事実が発覚した場合に契約を解除された場合において、何ら異議の申し立てをいたしません。
- ・ 契約締結後であっても、事業者の役員等が贈賄等で逮捕される、情報漏洩が発生するなど、社会的影響が大きいと判断され契約を解除された場合において、何ら異議の申し立てをいたしません。

《令和7年4月1日から起算して過去5年間で本事業と類似した事業の契約実績2件以上》

発注者	契約名	契約金額(税込)	契約期間	主な作業内容

令和 年 月 日

＜事業者＞

住 所

会社名

代表者

電 話

F A X

E-mail

担当者名・所属

印