（様式第１号）

**仕様書等に対する質問・回答書**

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　　殿

所在地

商号又は名称

代表者

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 公告番号 | 情推第99号 |
| 業務名 | 令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託 |
| 質問　事項 |  |
| 回答 |  |

（様式第２－１号）（単独用）

**プロポーザル参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

令和７年６月27日付けで公告のあったプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、参加資格を満たしていること及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１　公告番号　　情推第99号

２　業 務 名　　令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託

３　契約期間　　契約締結日から　令和８年３月３１日まで

４　履行場所　　受託者作業場所及び岡山県教育委員会の指定する場所

５　添付書類　（　有　・　無　）

 添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

　　　※ 所在地、商号又は名称及び代表者名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印をしてください。

※ 発行責任者・担当者の職氏名及び連絡先を記入した場合は、押印の必要はありません。

（様式第２－２号）（コンソーシアム用）

**プロポーザル参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム名称 |  |
|  |  |
| 構成員（代表者） | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

令和７年６月27日付けで公告のあったプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、参加資格を満たしていること及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１　公告番号　　情推第99号

２　業 務 名　　令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託

３　契約期間　　契約締結日から　令和８年３月３１日まで

４　履行場所　　受託者作業場所及び岡山県教育委員会の指定する場所

５　構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員（代表者） | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

※構成員の数に応じて、加筆・修正してください。

６　添付書類　（　有　・　無　）

 添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

※ 所在地、商号又は名称及び代表者名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印をしてください。

※ 発行責任者・担当者の職氏名及び連絡先を記入した場合は、押印の必要はありません。

（様式第３号）

法人に関する調書

法人名

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人の所在地 | 〒 |
| 設立年月日 | 　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 法人格取得年月日 | 　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 法人の活動目的 |  |
| 主な活動分野 |  |
| 職員数 | 職員数　　　　　名うち常勤職員数　　　　名 |
| これまでの主な活動内容 |  |
| ホームページ | 有 | URL： | 無 |
| 仕様書に示した同種業務の実績（実施年月日、場所、規模、事業内容など） |  |
| 備考 |  |

（様式第４号）

**令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達**

**支援業務委託の提案書について**

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

 令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託に係るプロポーザルに参加したいので、関係書類を次のとおり提出します。

記

 （提出書類）

 １　提案書

　　　２　企業の概要等

　　　３　当該事業類似事業に係る資料

４　見積書

 ５　その他参考資料

※ 所在地、商号又は名称及び代表者名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印をしてください。

　※ 発行責任者・担当者の職氏名及び連絡先を記入した場合は、押印の必要はありません。

（様式第５号）

**プロポーザル参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託に係るプロポーザルを、次の理由により辞退いたしますのでよろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託 |
| 入札を辞退する理由 |

※ 所在地、商号又は名称及び代表者名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印をしてください。

※ 発行責任者・担当者の職氏名及び連絡先を記入した場合は、押印の必要はありません。

（参考様式）

**令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達**

**支援業務委託に関するコンソーシアム（共同体）協定書**

○○会社と△△会社とは、コンソーシアムを設立し、令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託に係るプロポーザルについて、次のとおり協定を締結する。

（目的）

第１条 このコンソーシアムは、次に掲げる業務（以下「本業務」という。）を共同連帯して営むことを目的とする。

(1) 令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託

(2) 前号に付帯する事業

（名称）

第２条 このコンソーシアムは、○○会社・△△会社コンソーシアム（以下、「コンソーシアム」という。）と称する。

（事務所の所在地）

第３条 コンソーシアムは、事務所を○○県○○市○○町○○番地に置く。

（構成員の住所及び名称）

第４条 コンソーシアムの構成員（以下「構成員」という。）は、次のとおりとする。

所在地　　○○県○○市○○町○○番地

商号又は名称　　○○会社

代表者　　○○　○○

所在地　　△△県△△市△△町△△番地

商号又は名称　　△△会社

代表者　　△△　△△

（代表者）

第５条 コンソーシアムの代表者は、○○会社の代表者（代表取締役○○）とする。

（代表者の権限）

第６条 コンソーシアムの代表者は、本業務の履行に関し、コンソーシアムを代表してその権限を行うことを名義上明らかにした上で、発注者、監督官庁及び第三者と折衝する権限並びに請負代金（前払金及び部分払金を含む。）の請求、受領及びコンソーシアムに属する財産を管理する権限を有するものとする。

（運営委員会）

第７条 コンソーシアムは、運営委員会を設け、毎月１回開催するものとする。ただし、急を要する事項については、その都度開催するものとする。

２ 運営委員会は、構成員それぞれ○名をもって構成し、業務の完遂に当たるものとする。

（運営委員会の権限）

第８条 運営委員会は、次に掲げる事項を処理するものとする。

(1) 組織及び編成並びに業務の基本に関する事項

(2) 構成員の出資の割合の決定

(3) 資金管理方法

(4) 工程の決定

(5) 下請企業の決定

(6) その他コンソーシアムの運営に関し必要な事項

（構成員の責任）

第９条 構成員は、本業務の履行に伴いコンソーシアムが負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負うものとする。

（取引金融機関）

第１０条 コンソーシアムの取引金融機関は、○○銀行（○○支店）とし、コンソーシアムの名称を冠した代表者名義の別口預金口座によって取引するものとする。

（決算）

第１１条 コンソーシアムは、本業務の履行完了後、決算するものとする。

（欠損金の負担）

第１２条 決算の結果欠損金を生じた場合は、第７条に基づく覚書に規定する出資の割合により構成員が欠損金を負担するものとする。

（権利義務の譲渡制限）

第１３条 本協定書に基づく権利義務の全部又は一部を他人に譲渡することはできない。

（業務途中における構成員の脱退に対する措置）

第１４条 構成員は、発注者及び他の構成員の承認がなければ、コンソーシアムが本業務を終了する日までは脱退することができないものとする。

２ 構成員のうち業務途中において前項の規定により脱退した者がある場合は、残存構成員が本業務を完成するものとする。

３ 決算の結果利益を生じた場合において、脱退構成員には利益の配当は行わないものとする。

（構成員の除名）

第１４条の２ コンソーシアムは、構成員のうちいずれかが、業務途中において重要な義務の不履行その他の除名し得る正当な事由を生じた場合においては、他の構成員全員及び発注者の承認により当該構成員を除名することができるものとする。

２ 前項の場合において、除名した構成員に対してその旨を岡山県に通知しなければならない。

３ 第１項の規定により構成員が除名された場合においては、前条第２項から第３項までを準用するものとする。

（構成員の破産又は解散した場合の措置）

第１５条 構成員の一方が業務途中において破産又は解散した場合においては、第１４条第２項から第３項までを準用するものとする。

（代表者の変更）

第１５条の２ 代表者が脱退し若しくは除名された場合又は代表者としての責務を果たせなくなった場合においては、従前の代表者に代えて、他の構成員全員及び発注者の承認により残存構成員のうちいずれかを代表者とすることができるものとする。

（解散後の契約不適合責任）

第１６条 コンソーシアムが解散した後において、本業務につき瑕疵があったときは、各構成員が共同連帯してその責に任ずるものとする。

（解散の時期）

第１７条 コンソーシアムは、本業務履行完了後３箇月を経過するまでの間は、解散することはできない。

２ 本業務を請け負うことができなかったときは、コンソーシアムは、前項の規定に関わらず、令和　年　月日に解散するものとする。

（協定書に定めのない事項）

第１８条 この協定書に定めのない事項については、運営委員会において定めるものとする。

上記協定の証として本書○通を作成し、構成員が記名押印の上、各自その１通を保有する。

令和　年　月　日

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　○○　○○

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　△△　△△

（参考様式）

**コンソーシアムの結成について権限を有する者の委任状**

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体の名称 |  |
|  |  |
| 構成員（代表者） | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  | （発行責任者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （担　当　者職氏名 | ） |
|  | （　　〃　　連絡先 | ） |
|  | （メールアドレス | ） |

※ 所在地、商号又は名称及び代表者名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印をしてください。

※ 代表者以外の構成員については、

発行責任者・担当者の職氏名及び連絡先を記入した場合は、押印の必要はありません。

　私は、下記のコンソーシアム代表者を代理人として定め、当コンソーシアムが存続する間、次の権限を委任いたします。

受任者

　　　　　　　　　　　　　所在地

コンソーシアムの代表者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

委任事項

１　「令和７年度岡山県公立学校学習用端末共同調達支援業務委託」に係る参加提出書類の作成及び提出

２　契約締結

受任者印