**標準準拠システム対応に関する情報提供依頼　実施要領**

**１．実施手順・スケジュール**

　　今回の情報提供依頼等に係る実施手順及びスケジュールは次のとおりです。

　　（１）情報提供依頼（RFI）実施期間

　　　　　令和５年１２月１８日（月）～令和６年１月１９日（金）

　　（２）質問票提出

　　　　　令和６年１月５日（金）１７時まで

　　（３）質問事項の回答

　　　　　令和６年１月１２日（金）

　　（４）情報提供依頼回答書の提出

　　　　　令和６年１月１９日（金）１７時まで

　　（５）情報提供依頼回答書に関するヒアリング

　　　　　令和６年１月２２日以降

**３．配付資料の確認手順**

「様式1\_パスワード発行申込書」に必要事項を記載し、「９．資料等の提出先」に記載のメールアドレス宛にご送付ください。

様式1が提出された後、市役所ホームページに添付している圧縮ファイル（RFI用資料一式）の解凍用パスワードを本市からメールで送付いたしますので、圧縮ファイルをダウンロード及び解凍し、資料をご確認ください。

※パスワード発行申込の受付締切　令和５年１２月２５日（月）１７時まで

**４．質問について**

　　本情報提供依頼に係る質問は、以下の要領でお願いいたします。

（１）質問の締切は、令和６年１月５日（金）１７時までです。

（２）質問は、「様式2\_質問票」に記載し、「９．資料等の提出先」に記載のメールアドレス宛にご送付ください。その際、電子メールの件名（題名）は「【佐世保市】標準準拠システム対応に関する情報提供依頼問い合わせ（貴社名）」としてください。

（３）来庁又はお電話による質問に対してはお答えできかねますので、ご了承ください。

（４）質問に対する回答は、令和６年１月１２日（金）までに電子メールでの回答を

　　　予定しています。提供情報の均質化の観点から、各社から頂いた質問事項とその

　　　回答については、当市で集約し、情報提供依頼の回答を予定されている各事業者

のご担当者あてに電子メールにてお送りします。

**５．情報提供依頼事項及び回答方法について**

　　「別紙1\_依頼事項」に記載の内容について対応をお願いいたします。（１）回答の様式

　　　　　「様式3\_回答票」の記載に沿って回答をお願いいたします。

　　　　　回答欄では記載できない場合、任意の様式でも構いません。

　　（２）回答票の形式

　　　　　指定様式は、Word又はExcelで作成してください。

　　　　　任意様式は、A4版又はA3版での印刷イメージを基本として作成いただき、ファ

イル形式はOffice 365（Word、Excel、PowerPoint）又はAdobe Reader等で作成

してください。

　　（３）貢数

　　　　　①　回答票の貢数に制限はありませんが、要点を簡潔にまとめていただきます

　　　　　　　ようお願いいたします。

　　　　　②　回答票とは別に、パンフレット等を参考資料として添付していただいても

　　　　　　　構いません。（PDF形式による提出も可）

　　（４）注意事項

　　　　　①　用語、表現は一般的に使用されているものを用い、可能な限り、システム管理業務経験のない一般職員でも理解可能な平易な表現を使用してください。専門用語を使用しなければ説明できない場合には、注釈をつけてください。

　　　　　②　貴社独自の開発技法・製品を用いる場合には、平易な表現による注記をつけてください。

**６．資料の提出方法**

回答一式は、令和６年１月１９日（金）１７時までに「９．資料等の提出先」に記載

　のメールアドレス宛にご送付ください（必着）。

後日、本市から問い合わせをする場合がありますので、必ず連絡先（会社名、担当者氏

名、部署名、電話番号、メールアドレス）を記載してください。

**７．回答書に対するヒアリング**

　　提出していただいた回答につきましては、本市職員にて点検させていただき、その内容

について必要に応じてヒアリングをさせていただきたいと考えております。

ヒアリングの時期は令和６年１月２２日以降を想定しています。

**８．注意事項**

　　（１）情報提供依頼は、業務システムに関する技術や価格等の各種情報を得るため

の手段としたものであり、契約を前提としたものではありません。

（２）回答票及び付随資料の返却はいたしかねますのでご了承ください。

（３）ご提供いただいた資料は，本市の施策実施に係る検討情報としてのみ利用します。

情報提供者の許可なく，第三者の閲覧及び本市職員以外への提供は行いません。

（４）情報提供依頼に係る資料の作成及び提出等に要する費用は、全て貴社にてご負担

ください。

**９．資料等の提出先**

　　担当課：保健福祉部　生活福祉課

　　担当：田中・服部

　　住所：〒857-0042　長崎県佐世保市高砂町５番１号

　　電話番号：0956-25-9757（直通）

　　メールアドレス：seikaf@city.sasebo.lg.jp

以　上