（様式４）

令和　　年　　月　　日

徳島県知事　後藤田　正純　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

業務履行能力証明書

令和８年１月９日付けで入札公告のあった「徳島県災害時情報共有システム構築・運用保守業務」に係る入札に際して、次のとおり、当該業務を確実に履行する能力があることを証明します。

記

1　本業務のプロジェクト体制図（別紙1）

2　本業務に配置する担当者の経験、資格等（別紙2）

別紙1「本業務のプロジェクト体制図」

① 構築業務のプロジェクト体制図

|  |
| --- |
| ※ 構築業務に配置する責任者、担当者等の氏名を記載すること。 |

② 運用保守業務のプロジェクト体制図

|  |
| --- |
| ※ 運用保守業務に配置する責任者、担当者等の氏名を記載すること。 |

別紙2「本業務に配置する担当者の経験、資格等」

① 構築業務に配置する担当者の経験、資格等

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職、担当業務等 | 氏　　名 | システム構築、運用保守業務の経験 | | | | | 資格等 |
| 発注機関名 | 業務内容 | 主な役割 | 期間 | 年月数 |
| プロジェクト責任者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ・・・・・ |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |

② 運用保守業務に配置する担当者の経験、資格等

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職、担当業務等 | 氏　　名 | システム構築、運用保守業務の経験 | | | | | 資格等 |
| 発注機関名 | 業務内容 | 主な役割 | 期間 | 年月数 |
| プロジェクト責任者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ○○業務担当者 |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
| ・・・・・ |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |
|  |  |  |  |  | ～ | 年　　月 |  |