

プ ロ ポ ー ザ ル 公 告

令和 2 年 7 月 1 日

石川県国民健康保険団体連合会

1. 業務名

市町村事務処理標準システム石川県クラウド構築・運用保守業務

2. 業務内容

別途交付する「プロポーザル実施要領」及び「仕様書」による

3. 参加資格要件

- (1) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続きの申し立て及び民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続き開始の申し立てを行っていない者
- (2) 以下の認証を取得している者
 - ・ プライバシーマーク
 - ・ 情報セキュリティマネジメントシステム（ISO/IEC27001）
- (3) 過去 5 年間に於いて、石川県内の市町村で国保事務処理システムの構築・サポート実績がある者
- (4) 石川県内にデータセンターを保有し、かつ、地方公共団体における個人情報を取り扱う基幹業務をクラウドサービスとして提供し、契約実績を持つ者
- (5) 本会及びサービスを提供する対象市町から車又は公共交通機関で 2 時間以内の場所に本システムのサポート拠点を有すること

4. プロポーザル実施要領及び仕様書の交付

(1) 交付方法

プロポーザル実施要領等の交付を希望する者は、メールに①法人名②電話番号③担当者名を記載し、下記アドレスあてに申込むこと。

件名頭を「市町村事務処理標準システム石川県クラウド構築・運用保守業務プロポーザル実施要領交付」とすること。

申込みがあった日の 2 営業日中に本会より、送付元メールアドレスあてに折り返し「プロポーザル実施要領」及び「仕様書」のファイル（PDF 形式）及び提出様式（WORD、EXCEL 形式）等の書類一式を送付する。

石川県国民健康保険団体連合会

審査管理課アドレス densan@ishikawa-kokuho.jp

(2) 説明会

本件にかかる説明会は実施しない

5. 提案書等提出の日時及び場所

(1) 日時

年月日	内容
令和2年7月1日（水）から22日（水）17時まで	公募期間
7月6日（月）から10日（金）12時まで	質問受付期間
7月17日（金）17時まで	質問回答
7月22日（水）17時まで	参加表明等提出期限
7月31日（金）17時まで	調査票等提出期限

(2) 場所（郵送不可）

石川県国民健康保険団体連合会 審査管理課

住 所 〒920-0968 金沢市幸町12番1号

T E L 076-261-5191

(3) その他

上記4. のプロポーザル実施要領及び仕様書の交付を受けた者のみプロポーザルの参加を認める。

以上