

守口市健康管理システム再構築に係る  
情報提供依頼書（RFI）

令和2年10月

守口市 健康福祉部 健康推進課

## 目次

- 1 情報提供依頼の目的
- 2 提供を依頼する内容
- 3 実施要領
- 4 依頼事項
- 5 提出を依頼する書類
- 6 提出を依頼する書類の作成要領
- 7 提出先
- 8 留意点

## 添付資料

守口市基幹系業務システム他再構築調達仕様書

別紙 1\_機能要件一覧

別紙 2\_帳票一覧

別紙 3\_データ連携

別紙 4\_EUC 一覧

別紙 5\_運用保守項目一覧

別紙 6\_サービスレベル一覧

別紙 7\_常駐作業一覧

## 様式

(貴社に提出を求める書類のうち、本市が様式を指定するもの)

様式 1\_導入実績

様式 2\_質問書

## 1 情報提供依頼の目的

本市で現在使用している健康管理システムおよび同システム用の端末・サーバ等については、令和3年中に再構築・導入作業を予定しています。

次期健康管理システムの再構築の検討を行うにあたり、想定する機能要件等を満たすシステム構築に必要な概算の費用と、その開発・導入スケジュールを確認するため、広く関連情報や資料の収集を目的に実施するものです。

## 2 提供を依頼する内容

以下に記載する内容について、回答、提案等の資料の提供をお願いいたします。

2-1 想定する開発、導入スケジュール

2-2 概算費用（システムに関するイニシャルコスト・ランニングコスト）

2-3 導入実績（類似のシステム、取組に関する導入実績）

## 3 実施要領

### 3-1 情報提供依頼

本書が情報提供依頼書です。本書及び添付書類を確認していただき、指定の回答様式に従って回答をお願いします。

### 3-2 情報提供依頼のスケジュール

概要を以下に示します。

項目	期限
情報提供依頼発出	令和2年10月19日（月）
質問書提出期限	令和2年10月26日（月）
質問回答	令和2年10月30日（金）
情報提供依頼回答期限	令和2年11月12日（木）

## 4 依頼事項

本書及び添付書類を確認の上、『5 提出を依頼する書類』に掲載する書類を提出してください。

提出を依頼する書類以外に必要なと考えられる書類があれば、積極的に情報を提供してください。

## 5 提出を依頼する書類

下表『提出書類』の1～5について、紙による提出と、CDもしくはDVD1部の提出をお願いいたします。

なお、提出書類がExcel形式等の様式の場合は、集計の都合がありますのでそのままの形式で提出願います。

書類 番号	提出書類	回答様式
1	表紙及び提出書類一覧	任意様式
2	開発・構築スケジュール	任意形式
3	概算費用見積の前提事項	任意様式
4	概算費用見積書	任意様式
5	導入実績	指定様式（様式1）
6	質問書	指定様式（様式2）

## 6 提出を依頼する書類の作成要領

### 6-1 書類番号1 表紙及び提出書類一覧

表紙及び提出書類の有無を示した提出書類一覧を作成してください。また、本市を担当する支店名もしくは営業所名及び所在地と、担当者及び連絡先（電話番号、メールアドレス）を記載してください。

### 6-2 書類番号2 構築スケジュール

想定される開発・構築スケジュールについて、任意様式でご回答ください。

### 6-3 書類番号3 概算費用見積の前提事項

『書類番号4 概算費用見積書』を作成する際に、本市より提示した事項以外の前提事項や具体的なサービス内容などについて、任意様式にてご回答ください。

### 6-4 書類番号4 概算費用見積書

次期健康管理システムの再構築及び運用・保守にかかる費用等の見積書を、任意様式にてご提出ください。費用については、実態に沿った推定とし、過大なリスクを見込んだ見積は行わないようにお願いします。

また、見積書はイニシャルコスト・ランニングコストがそれぞれわかるよう内訳を記載した上、契約期間となる5年間の総額を明示してください。

### 6-5 書類番号5 導入実績

貴社の直近10年以内における健康管理システムの導入実績について、『様式1 導入実績』にてご回答ください。

### 6-6 書類番号6 質問書

概算費用見積や確認事項への回答に際して質問がある場合は『様式2 質問書』にて期限日までに本市担当者へ電子メールにてご提出をお願いします。指定以外の方法で提出された質問には回答できませんのでご了承ください。質問に対する回答は、本情報提供依頼を行った全ての業者にメールにて行います。なお、質問書送信の際の件名は『【守口市】健康管理システム更新RFI質問書』とし、Excelファイルのまま送信してください。

## 7 提出先

本情報提供依頼に対する提出書類（書類番号 1～5）の提出先は以下の通りです。

〒570-8666

守口市大宮通 1 丁目 13 番 7 号 守口市市民保健センター 3F

守口市健康福祉部健康推進課

TEL 06-6992-2217（直通）

E-Mail: Mori\_kenkou@city-moriguchi-osaka.jp

担当 岸田

提出書類（書類番号 1～5）は持参または郵送で提出してください。郵送の場合、前述の期限に必着をお願いします。

## 8 留意点

- 8-1 提供している書類については、本情報提供以外では使用しないでください。
- 8-2 本情報提供依頼に要する費用は、貴社の負担となります。
- 8-3 本情報提供依頼は、本市の健康管理システムの再構築検討にあたっての意見、情報システムに関する技術及び価格等の情報を得るための手段であり、契約や選考に関する意味を持つものではありません。
- 8-4 提供いただいた情報・書類は返却いたしません。また、当組織内でコピー・配布させていただきます。
- 8-5 提供いただいた情報に関して、後日問い合わせを行う場合があります。
- 8-6 こちらから指定した様式については、回答の電子データは集計の都合上そのまま提出してください。また様式が任意の場合でも、Office や PDF 等一般的に参照可能な形式で提出してください。

以上