

第1号様式

業務実施可能者の有無の確認について

次の業務を実施することが可能で、受注を希望する者の有無を確認します。

業務の内容	令和2年度ヘルスイノベーションスクール PR・ブランディング支援業務委託
業務の仕様	仕様書のとおり
契約予定期間 (または履行予定期限)	契約締結日 ~ 令和3年3月26日
業務実施要件	(1) 地方自治法施行令第167条の4に該当しない者であること。 (2) 神奈川県の名指停止期間中の者でないこと。 (3) 仕様書に示す業務内容を、公正かつ適切に遂行しうる者であること。
その他	契約開始時から、速やかかつ円滑に業務を実施することが可能で、受注を希望する者がいる場合には、競争入札により契約予定者を選考する予定です。 受注を希望する者がいない場合には、本学が選定した事業者と随意契約を行う予定です。

\* 上記の業務を実施することが可能で、受注を希望される場合には、業務実施要件を満たしていることを確認できる書類を添付して、令和2年3月25日（水）までに別紙により次の担当所属あて提出してください。

なお、令和2年3月27日（金）までに業務実施要件を満たしているかどうかを確認し、その結果を通知いたします。

(担当所属名) 公立大学法人神奈川県立保健福祉 大学 ヘルスイノベーションスクール担 当課	(問合せ先) 〒210-0821 川崎市川崎区殿町3-25-10 Research Gate Building TONOMACHI 2 TEL 044-589-8100 Email <a href="mailto:health-innovation@kuhs.ac.jp">health-innovation@kuhs.ac.jp</a>
---	--

## 業務実施可能申立書

次の業務を実施することが可能で、受注を希望しますので、業務実施要件を満たしていることを確認できる書類を添付して提出します。

業務の内容	令和2年度ヘルスイノベーションスクール PR・ブランディング支援業務委託
業務の仕様	仕様書のとおり
契約予定期間 (または履行予定 期限)	契約締結日 ～ 令和3年3月26日

令和2年 月 日

公立大学法人神奈川県立保健福祉大学  
理事長  
大谷 泰夫 様

(申立者名)