

業務実施可能者の有無の確認について

次の業務について随意契約を締結する予定ですが、事前に、当該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。

なお、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は、プロポーザル方式により契約予定者を選考する予定です。

業務の内容	令和 8 年度 アドミッションセンター運営コンサルティング業務委託
業務の仕様	別紙仕様書のとおり
契約予定期間	令和 8 年 6 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで
業務実施要件	<p>(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。</p> <p>(2) 神奈川県の名指停止期間中の者でないこと。</p> <p>(3) 仕様書に示す業務内容を、公正かつ適切に遂行し得る者であること。</p> <p>(4) 業務の実施にあたり、令和 7 年度以前の分析成果等を重んじる者であること。分析成果等は業務開始時に本学より提供する。</p> <p>(5) 本学と同規模以上の首都圏の医療系大学における大学入試分析・募集広報のコンサルティング業務の経験を有すること。</p> <p>(6) 大学入試における総合型選抜の分析業務・コンサルティング業務の経験を有すること。</p>
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・業務実施可能申込所を提出する際、業務実施要件 (5) (6) を示すことができる業務実績一覧等を提出すること（任意様式）。 ・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は、プロポーザル方式により契約予定者を選考する予定です。

* 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 8 年 4 月 24 日（金）17 時 00 分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 8 年 4 月 27 日（月）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 財務課 関	(問合せ先) 横須賀市平成町1-10-1 電話 (046)828-2513 電子メール nyusatu@kuhs.ac.jp
---------------------------------------	---