機能等証明書

機能等証明書

１　機能等証明書とは

(1)　機能等証明書とは、納入しようとする物品が要求仕様書に示す各項目の仕様を満たすことを証明する書類を意味する。

(2)　入札に参加するためには、機能等証明書を大分県総務部市町村振興課行政班に提出し、審査を受け、承認を受けなければならない。

２　機能等証明書の提出

(1)　提出期限　令和６年７月２２日（月）　午後１７時００分

(2)　提出先

〒８７０－８５０１

大分県大分市大手町３丁目１番１号

大分県総務部市町村振興課行政班

(3)　注意事項

ア　提出された機能等証明書については、説明を求めることがあるので、原則として上記(2)の提出先に持参すること。ただし、持参できないときは、上記(2)の場所に提出期限までに必着するよう郵送（書留郵便に限る。）すること。

イ　提出された機能等証明書に不備が認められたときは、受付をしない（郵送による提出の場合は、返送する。）場合があるが、これを理由に提出期限を延長することはできないので、余裕をもって提出すること。

３　提出書類

(1)　機能等証明書（別添様式１）

(2)　納入物品仕様一覧（任意様式）【（１）により満たしている場合は省略可】

(3)　上記(2)納入物品仕様一覧の各項目の内容を確認できる資料として製品仕様書、カタログ等を必ず添付すること。なお、内容の確認を行う上で必要な箇所には、マーカー、○囲み等の表示を施すこと。

(4)　納入を予定している物品の機器提供者、その物品の保守を担当する業者のいずれもが要求仕様に基づく能力を有する業者であり、かつ、これを担保していることを証明する書類及び体制図を提出すること。（「業務提携証書見本」、「障害対応体制証明書見本」参照）

　なお、提出する書類及び体制図の様式は任意とするが、入札参加者、機器提供者、保守を担当する業者については、事業所名、住所、責任者、人員数、連絡先を必ず記載すること。

４　提出に際しての注意事項

(1)　提出書類のサイズは、Ａ４版とし、上記３の順番に綴って提出すること。

(2)　製品仕様書等の添付資料については、上記３(2)納入物品仕様一覧の「資料Ｎｏ」のインデックスを貼付すること。

（別添様式１）

機能等証明書

令和　　年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住　所　〒

（ふりがな）

商号又は名称

（ふりがな）

氏　　名 　　

（法人にあっては、代表者の職氏名）

　大分県が行う大分県住民基本台帳ネットワークシステム県ネットワーク機器一式の賃貸借に係る入札に関し、下記のとおり要求仕様書をすべて満たすことを証明します。

 なお、関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　納入しようとする機器構成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 機種 | メーカー名 | 品名（モデル名） | 型番（形式） |
| ルータ（県庁側） |  |  |  |
| ルータ（市町村側） |  |  |  |
| L2スイッチ |  |  |  |
| 監視サーバ等 |  |  |  |

２　要求仕様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 内　 　　容 | 証 　明 |
| (1)機能 | 機器明細書に基づくすべての機能を有していること | 納入物品仕様一覧のとおり |
| (2)機器の動作確認 | 機器明細書に基づくソフトウェアの安定動作が可能であること |
| (3)保守体制 | 要求仕様に基づく保守が可能であること | 体制図のとおり |

（業務提携証書見本）

**業務提携証書**

令和　　年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

甲（入札参加者）

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

乙（業務提携者）

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　甲は、大分県住民基本台帳ネットワークシステム県ネットワーク機器一式の調達に係る入札に参加するにあたり、下記事項の業務に関し、乙と提携することを証します。

　また、乙は、下記事項の業務について、要求仕様及び保守条件に基づき技術者を派遣し対応ができる体制が整備されていることを別紙のとおり証明します。

記

１　大分県が借り入れる大分県住民基本台帳ネットワークシステム県ネットワーク機器保守業務

（障害対応体制証明書見本）

**障害対応体制証明書**

令和　　年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　大分県住民基本台帳ネットワークシステム県ネットワーク機器一式の賃貸借に係る入札に関し、下記のとおり納入及び障害対応体制が整備されていることを証明します。

記

　　　　　体制図

|  |
| --- |
| 大分県庁 |

|  |
| --- |
| 【契約者】商号又は名称住所責任者人員　　　　名連絡先 |
|  |  |
|  |
|  |
| 【機器提供】商号又は名称住所責任者人員　　　　名連絡先 |  | 【保守担当】商号又は名称住所責任者人員　　　　名連絡先 |