様式第３号

システム運用保守に関する体制調書

システムの運用保守について、以下の項目を記載すること。

１　保守作業の体制について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 体制 | 備考 |
| 技術支援業者名称（※） |  | 法人名を記入 |
| 所在地（※） |  | 所在地を記入 |
| 当社との関係（※） |  | 直営・協力 |
| 技術スタッフ数 | 人 | スタッフ数を記入 |
| 常時対応可能なスタッフ数 | 人 | スタッフ数を記入 |
| 作業着手までの所用時間 | 時間 | 時間を記入 |
| ２４時間３６５日の緊急電話応答 |  | 有・無 |
| 緊急時の技術員派遣体制 |  | 有・無 |

※保守業務を第三者に委託する場合は、委託先の情報について記載すること。保守を第三者に委託しない場合は、「直営で実施」と記載すること。

２　各認証取得状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 認証種別 | 取得有無 |
| ＩＳＯ９００１認証  （品質マネジメントシステム） | 有（取得日：　　　　　　　） ・ 無 |
| プライバシーマーク認定 | 有（取得日：　　　　　　　） ・ 無 |
| ＩＳＯ２７００１認証  （情報セキュリティマネジメントシステム） | 有（取得日：　　　　　　　） ・ 無 |

（次ページへ）

４　病院における医療情報システムの構築実績について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院名 | 病床数 | 稼働年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※過去７年間における直近５事例とし、１５０床以上の病院について記載すること。

※契約主体が営業拠点（支店・営業所等）となる場合は、営業拠点の実績を記載すること。

※本市が契約締結先に履行状況について確認する場合がある。

　　　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

（押印不要）

代表者氏名