

様式 5

共同企業体届出書兼委任状

年 月 日

京都府公立大学法人理事長 金田 章裕 様

共同企業体名称
代表構成員
所在地
商号又は名称
代表者職氏名
印
構成員 1
所在地
商号又は名称
代表者職氏名
印
構成員 2
所在地
商号又は名称
代表者職氏名
印

「京都府立医科大学附属病院第 4 期総合医療情報システム（インシデントレポートシステム）開発業務」に係る企画提案公募について、以上のとおり共同企業体を結成し以下の権限を代表構成員に委任します。

なお、代表構成員は各構成員をとりまとめ、公募型プロポーザル参加に係る一切の責任を負うとともに、受注者に選定された場合は、業務の遂行及びそれに伴う当共同体が負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

（委任事項）

- 1 公募型プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項