

質問回答書

令和7年5月12日

参加者各位

南風原町長 赤嶺 正之

質問に対し、以下のとおり回答いたします。

| 【業務名】 南風原町公共施設予約システム等導入委託業務 | | |
|------------------------------------|--|--|
| 【担当者名】 南風原町総務部企画財政課 | | |
| 【連絡先】 098-889-3792 | | |
| No. | 質問内容 | 回答 |
| 1 | 実施要領の参加資格要件について念のため確認させてください。「(1) 沖縄県内に本社、支社または営業所を有していること。」について、弊社が沖縄県内に営業所を要していない場合、プロポーザルへの参加は難しいでしょうか。その他の参加資格は全て満たしております。 | 「沖縄県内に本社、支社または営業所を有していること。」が本プロポーザルの参加条件となります。 |
| 2 | 「別紙3 システム機能要件一覧」の”7. オンライン決済機能”の項番1「事前決済・収納機能」に関する質問です。提案するオンライン決済は、経済産業省が求めている「クレジットカード・セキュリティガイドライン(※1)」の要件を満たす必要はありますでしょうか。(※1 参照 URL) https://www.meti.go.jp/press/2023/03/20240315002/20240315002.html | 特にそのような決まりは設けておりません。 経済産業省の「クレジットカード・セキュリティガイドライン」への完全な準拠を必須とはいたしません。利用者の個人情報や決済情報の安全確保は重要であるため、適切なセキュリティ対策の実施を講じてください。 |
| 3 | プロポーザル実施要領 12. 二次審査(プレゼンテーション審査)(3)出席者 1提案者4名以内とする。とありますが、4名以外にリモート参加も認めていただけませんか。 | 1提案者現地4名以内とし、リモート参加は不可とします。 |
| 4 | 仕様書 9. セキュリティ要件 (2) コンピュータウイルス対策 ② インターネットを利用するパソコン | 本町の機器ではなく、受託者側のパソコン及びサーバを指します。 |

| | | |
|---|--|--|
| | <p>及びサーバにコンピュータウイルス対策ソフト又はインターネットとの通信を經由する情報機器にコンピュータウイルス対策ソフトを導入すること。とありますが、導入対象機器は貴庁で使用する機器と言う認識でよろしいでしょうか。その場合の必要ライセンス数を教えていただけませんかでしょうか。</p> | |
| 5 | <p>仕様書 別紙1「対象施設一覧」 提案資料作成及び見積準備のためスマートロックの設置対象11施設の事前現場確認は可能でしょうか。</p> | <p>本町職員立ち合いの下、可能です。 但し、現場確認は5月15日～5月16日の9時～17時(12時～13時除く)とし、1業者2時間を上限とします。現場確認を希望の際は、098-889-3792まで事前にご連絡ください。</p> |