「長崎市版ＤＭＯ形成支援業務」委託事業者選定　実施要領

**１　業務委託の概要**

（１）　業務名

長崎市版ＤＭＯ形成支援業務

（２）　目的及び内容

「長崎市版ＤＭＯ形成支援業務　仕様書」のとおり

（３）　履行期間

契約締結日から平成３０年３月３０日（金）まで

**２ 　応募者の資格要件**

応募者は次に掲げる要件をすべて満たしていること。

（１）　長崎市契約規則（昭和３９年長崎市規則第２６号）第２条第１項に規定する者（同項後段の規定に読み替えて適用する者を含む。）に該当しない者及び同条第２項各号に該当しないと認められる者であること。

（２）　長崎市競争入札参加資格者指名停止措置要領（平成７年１１月７日施行）及び長崎市各種契約等における暴力団の排除措置に関する要綱（平成２４年長崎市告示８５号）の規定による指名指定措置の期間中でない者であること。

（３）　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）第１７条の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）第２１条の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者（会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされた者であっても、更生計画の認可が決定された者又は再生計画の認可の決定が確定された者を除く。）

（４）　会社法（平成１７年法律第８６号）第４７５条若しくは第６４４条の規定に基づく清算の開始又は破産法（平成１６年法律第７５号）第１８条若しくは第１９条の規定に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者。

（５）　同一人が代表者（受任者を含む。）となっている法人等が、本件企画競争に同時に参加していないこと。

**３　スケジュール**

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 平成２９年８月　１日（火） |
| 質問書提出期間 | 平成２９年８月　１日（火）から４日（金）１７時まで |
| 質問に対する回答期限 | 平成２９年８月　７日（月）１７時まで |
| 見積書提出期限 | 平成２９年８月　９日（水）１７時まで |
| 事業者決定通知 | 平成２９年８月１０日（木） |

**４　業務委託内容及び事業者選定に対する質問の受付**

（１）　受付方法

質問書（様式1）に記入の上、電子メールにより下記送信先に送付すること。

（２）　受付期間

平成２９年８月１日（火）から４日（金）１７時まで

（３）　質問書送信先

一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会 ＤＭＯ推進本部

E-mail: nitca\_dmo@cap.ocn.ne.jp

（４）　質問に対する回答

平成２９年８月７日（月）１７時までに質問書記載の電子メールアドレスへ回答を送付する。

※　全質問に対する回答については一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会 ＤＭＯ推進本部にて平成２９年８月７日（月）１３時３０分から１７時３０分まで閲覧可能。

**５　提出書類**

（１）　長崎市版ＤＭＯ形成支援業務の見積書

（Ａ４サイズ　１部）

**《記載事項》**

**業務名** 長崎市版ＤＭＯ形成支援業務

**見積書日付** 平成２９年８月９日

**宛名** 一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会 ＤＭＯ推進本部

**期間** 契約日から平成３０年３月３０日（金）

※　上記事項を記載の上、会社所在地、名称、代表者役職氏名を記入し、代表印を押印すること。

※　積算金額や会社名等、必要事項に未記載があるものは無効とする。

**《見積事項》**

**①　インバウンド戦略関連事業推進フォローアップ**

**②　ＤＭＯ運営計画策定支援**

※　金額に小数点以下が生じる場合は、「切り捨て」とすること。

（２）　実施体制

（Ａ４サイズ　１部）

**６　提出日時**

（１）　提出日時

平成２９年８月９日（水）１７時まで

（２）　提出場所

〒８５０－０８６２

長崎市出島町１番１号　出島ワーフ２階

一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会 ＤＭＯ推進本部

（３）　提出方法

持参又は郵送**（必着）**による。

**７　契約の締結**

（１）　審査により決定した事業者と随意契約を行う。

（２）　契約書作成の要否 要

**８　その他**

（１）　見積書の作成及び提出に係る費用は、提案者の負担とする。

（２）　提出された書類は、返却しない。

（３）　提出期限後における見積書の差し替え及び再提出は認めない。

（４）　見積書に虚偽の記載をした場合は、見積書を無効とするとともに虚偽の記載をした者に対して指名停止措置を行うことがある。

（５）　本業務委託により発生する権利は、受託者固有の知識及び技術を除きすべて一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会に帰属する。

（６）　受託者は、本業務委託を実施する場合においては、担当と密接に打ち合わせを行うなど、相互の信頼関係を維持し、かつ守秘義務を遵守しなければならない。また、契約終了後においても、知り得た情報を一切漏洩してはならない。

**１１ 担当連絡先**

〒８５０－０８６２ 長崎市出島町１番１号　出島ワーフ２階

一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会 ＤＭＯ推進本部

電話：０９５－８２３－７４２３

ＦＡＸ：０９５－８２４－９１２８

電子メールアドレス: nitca\_dmo@cap.ocn.ne.jp

長崎市版ＤＭＯ形成支援業務　仕様書

1. **業務名**　　長崎市版DMO形成支援業務
2. **目的**

本業務は、長崎市版ＤＭＯの形成に向け、平成28年度に策定した長崎市版ＤＭＯインバウンド戦略に基づく事業推進のための総合的なフォローアップを行う。また、一般社団法人 長崎国際観光コンベンション協会全部門における具体的な行動計画を策定し、協会全体としてのＤＭＯ形成の加速化を図ることを目的とする。

1. **支援業務内容等**

**（１）　インバウンド戦略関連事業推進フォローアップ**

　　　①　インバウンド戦略進行管理支援

ＤＭＯ推進本部との毎週1回の定例ミーティングを開催し、インバウンド戦略に基づく個別事業の進捗状況や課題を適宜把握し、推進のために必要な取り組みに関する助言・提案を行う。

②　事業推進フォローアップ

戦略１～戦略６に示す各事業の平成29年度の行動計画実行による目標達成のため、その実現に資する技術的・人的フォローアップを行う。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | フォローアップ項目 |  |
| 戦略１　ブランディング・プロモーション | 1-1 長崎観光ブランドコンセプトの立案 フォロー1-2 商品の魅力を高める「ブランド登録制度」の運用フォロー1-3 ＦＩＴ（個人旅行者）向けプロモーションの強化フォロー1-4 ＢtoＢ向けプロモーションの展開フォロー | 毎週1日(平成30年3月30日まで） |
| 戦略２　モノ・コトづくり | 2-1長崎の魅力を活かした滞在プログラム・着地型旅行商品・土産物・サービス等の造成フォロー2-2九州各県連携商品、国内外航空会社・JRと連携した広域ツアー商品の造成フォロー2-3 民間投資事業の誘致・コーディネート支援フォロー |
| 戦略３　ワンストップ | 3-1 総合観光ワンストップサイトの構築フォロー3-2地域コンテンツのワンストップ供給システムの運営サポートフォロー3-3 ビジネス化支援ワンストップ窓口の整備フォロー |
| 戦略４　おもてなし | 4-1 多言語対応への支援フォロー4-2 ストレスフリーの環境づくりフォロー4-3 クルーズ客向けの消費環境の充実フォロー4-4 おもてなしの環境整備フォロー |
| 戦略５　商社化 | 5-1 関係者ネットワークの強化と合意形成フォロー5-2 ＤＭＯの組織力強化フォロー |
| 戦略６　情報見える化 | 6-1　顧客満足度・事業所意識調査の実施フォロー6-2　長崎大学等と連携した観光ビッグデータ解析と活用フォロー6-3　発地調査や関係機関等との交流による現地情報の収集フォロー6-4 情報の”見える化”と共有フォロー |

**（２）　ＤＭＯ運営計画策定支援**

　　　①　現況把握分析（各部門ヒアリング調査）

長崎国際観光コンベンション協会担当部長等へのヒアリング調査を実施し、各部門（インバウンド、着地型商品、国内誘致、さるく、MICE、総務）における事業の取り組み状況や問題・課題を把握した上で、現状を分析する。

　　　②　課題分析と目標達成のためのロードマップ作成

①の分析結果を踏まえ、長崎市版ＤＭＯインバウンド戦略に示す戦略１～戦略６の各分野に対する各部門の達成目標を設定し、現状の取り組み（各部門が行う業務）をオーバーラップさせることで、問題・課題を明らかにする。

上記を踏まえ、各部門間の連携や役割分担、理想的な組織体制等を明らかにした上で各部門の活動方針を定め、戦略1～戦略６を実現するためのロードマップを作成する。

　　　③　部門別行動計画

②を踏まえ、平成30年度～平成32年度までの部門別の行動計画を策定する。行動計画には、KPI（重点業績評価指標）、個別事業、工程、人員計画など、必要な内容を盛り込むものとする。

1. **履行場所**

指定場所

1. **期　　　間**

　　契約日～平成３０年３月３０日（金）

1. **その他**

　　　　　　業務遂行に際し疑義が生じた場合は、発注者と受託者の協議により決定する。

様式１

平成 年 月 日

（あて先）(一社)長崎国際観光コンベンション協会 会長

住所

商号又は名称

代表者名 　　　　　　　　　　印

ＴＥＬ

ＦＡＸ

質 問 書

業務委託内容及び事業者選定について、次の事項を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回　　答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |