

(様式1)

参加表明書

(仮称)西条市東部給食センター事業方式選定委託業務に伴う公募型プロポーザルの実施について参加の意向を表明します。

あわせて、(仮称)西条市東部給食センター事業方式選定委託業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加資格に関する書類を提出いたします。

令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

(提案者) 住 所

電話番号

会社名

代表者

Ⓔ

(担当者) 担当部署

氏 名

電話番号

F A X

E-mail

(様式2)

会 社 概 要

商号又は名称				
代 表 者 名				
本社所在地				
会社設立年月日				
資 本 金				
従業員 ()内には、うち正規従業員数を記入	事務系	技術系	その他	合計
	人 ()人	人 ()人	人 ()人	人 ()人
資格等 有資格者がいる場合は、その資格及び人数を記入	財務関係			
	法律関係			
	建築関係			
	その他			
業 務 内 容 (代表的な業務分野)				
組 織 図 本業務の担当窓口を中心に明示				

注：協力会社に関する記入は行わないこと。

※ 上記欄に記入の上、パンフレット等会社の概要がわかるものを添付すること。

(様式3)

学校給食施設整備に係る業務実績一覧

事業者名	
------	--

○学校給食施設整備に係る受注件数

基本構想・ 基本計画 策定業務	<u>PFI導入</u> <u>可能性調査</u> 業務	アドバイザー 業務	モニタリング 業務	合計
件	件	件	件	件

※基本構想・基本計画策定業務とPFI導入可能性調査業務を一括して請け負った場合はPFI導入可能性調査業務において1件として計上すること。

○学校給食施設整備に係る主な実績（10件まで記載すること。）

番号	業務名	発注者名	学校給食施設名	食数 規模 (食)	業務期間	契約金額(円) (消費税込)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(様式4)

事業実施体制

1. 事業所等

名称	所在地	電話番号 F A X	備考
(主たる事業所)			
(営業所等)			

2. 責任者・担当者等

職種	氏名	所属・役職	学校給食施設整備に係る内容 (経歴、実績資格等)
管理技術者			
担当技術者			
担当者			

※氏名にはふりがなを付すこと。

(様式5)

令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

プロポーザル参加資格に関する誓約書

(仮称)西条市東部給食センター事業方式選定委託業務に関する公募型プロポーザルに参加する当たり、実施要領「4 参加資格」に記載されている事項について、満たしていることを誓約します。

1 商号又は名称

2 事務所の所在地

3 代表者職氏名

⑩

(様式6)

令和 年 月 日

質 問 書

西条市長 玉井 敏久 殿

会 社 名
所 在 地

担 当 者 名
電 話 番 号
F A X 番 号

(仮称)西条市東部給食センター事業方式選定委託業務に係る公募型プロポーザル実施要領等に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

ページ 項 目	
質問内容	

- (注) 1 質問は、本様式1枚につき1問とし、簡潔に取りまとめて記載すること。
2 質問の受付期間は、令和3年10月6日午後5時までとし、電子メールにて提出すること。

(様式7)

提 案 書 (表紙)

令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者・職氏名

⑩

次の提案書を提出します。

業務名：（仮称）西条市東部給食センター事業方式選定委託業務

【担当者連絡先】

住 所

所 属

氏 名

電話番号

F A X 番号

E-mail

(様式7-1)

③業務の確実性等 (業務の実施体制)

事業者名	
------	--

本業務を受託した場合の体制

	氏名	所属	主な給食業務実績 (件数等)	資格等
管理技術者				
担当技術者1				
担当技術者2				

業務実施の体制

--

体制の特徴等

--

注1) 適宜作り替えてもよいこととする。注2) A4サイズ1枚とする。

(様式7-2)

③業務の確実性等（業務実施スケジュール）

年 月	業務内容
月	
月	
月	
月	
月	
月	
月	
月	
月	

注1) 適宜作り替えてもよいこととする。

注2) A4サイズ1枚とする。

(様式 7-3)

④基本計画の詳細検討方法



注 1) 適宜作り替えてもよいこととする。

注 2) A 4 サイズ 2 枚以内とする。

(様式 7-4)

⑤事業費の積算及び事業方式の選定方法

A large empty rectangular box with a black border, occupying the central portion of the page. It is intended for the user to provide details regarding the calculation of business expenses and the selection of business methods.

注 1) 適宜作り替えてもよいこととする。

注 2) A 4 サイズ 2 枚以内とする。

(様式 7-5)

⑥市場の調査方法



注 1) 適宜作り替えてもよいこととする。

注 2) A 4 サイズ 2 枚以内とする。

(様式 7-6)

⑦事業手法決定における市への支援等

A large empty rectangular box with a black border, intended for the main content of the document.

注 1) 適宜作り替えてもよいこととする。

注 2) A 4 サイズ 2 枚以内とする。

様式第8号

(仮称) 西条市東部給食センター事業方式選定委託業務 見積書

令和 年 月 日

(提案者) 住 所
電話番号
会 社 名
代 表 者

㊞

見積金額 _____ 円

(消費税及び地方消費税を含む。)

経費区分	金額 (円)	積算根拠等
小 計		
消費税及び地方消費税		
合 計		

<摘要>

※ 提案書記載の業務の実施に当たり必要な全ての経費を算入した見積額を記入すること。

※ 見積書の上限額は、10,450,000円（消費税及び地方消費税を含む。）とする。