様式1

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参　加　申　込　書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申込みます。

記

1　業務名　今城こども園（仮）基本計画策定等業務

2　確認事項

(1)　瀬戸内市における令和2年度入札参加有資格の登録　あり（受理番号　　　　　）・なし

(2)　岡山県内に本社又は本店の所在　　　　　　　　　 あり　　　　　　　　　　　・なし

(3)　建築士法第23条に基づく1級建築士事務所の登録　　あり（登録番号　　　　　）・なし

(4)　業務実績　　　　　　　　　　　　　　あり（業務実績調書（様式3）のとおり）・なし

(5)　瀬戸内市指名停止基準に基づく指名停止　　　　　 受けていない　・受けている

(6)　地方自治法施行令第167条の4の規定　　　　　　　 該当しない　・該当する

(7)　経営上の問題点（民事再生手続開始等）　　　　　 該当しない　・該当する

(8)　暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に掲げる暴力団又はその構成員のいずれにも該当せず、かつ、これらの利益になる活動をそれと知りながら行う者でないこと。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当する　・該当しない

3　提出書類

(1)　瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書(様式2)

(2)　業務実績調書(様式3)

(3)　返信用封筒（84円切手貼付け）1部

【連絡先】

所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mail

様式2

瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書

私は、瀬戸内市暴力団排除条例（平成23年瀬戸内市条例第32号。以下「条例」という。）に基づき、条例の趣旨を理解した上で、瀬戸内市が行う公共事業その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等、瀬戸内市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、誓約事項の確認等のために、瀬戸内市が岡山県警察本部等に対し照会を行うことについても同意します。

記

1 代表者及び役員が条例第2条に規定する暴力団員等でないこと。また、暴力団員等を新たに選任しないこと。

2 1の各号に該当するものが暴力団及び暴力団員等と社会的に非難される関係を有していないこと。

3 使用人として、暴力団員を雇用していないこと。また、新たに雇用しないこと。

4 暴力団及び暴力団員等が実質的に経営に参加していないこと。

5 1、2、3及び4をすべて満たす者を下請負人とすること。

令和 　年 　月 　日

瀬戸内市長 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　 　　　　 ㊞

（実印）

様式3

業　務　実　績　調　書

平成17年4月以降に、次のア及びイについて、完了した実績を記入してください。

ア　建築基準法別表第1（い）欄（2）項に規定する建築物の新築、増築又は改築工事　　　　に係る実施設計業務。ただし、受注した実施設計業務部分が延床面積100㎡以上のものに限る。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発注者 | 業　務　内　容 | 実　施　期　間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

イ　岡山県内において、国又は地方公共団体が発注する建築物の新築、増築又は改築工事に係る実施設計業務（金額、規模は問わない）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発注者 | 業　務　内　容 | 実　施　期　間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注1）業務内容は、主たる業務内容を記入すること。

注2）業務実績を各2件まで記入すること。

注3）業務実績がア及びイともに該当する場合は、いずれかのみに記入し、重複させないこと。

業務経歴のうち、主要用途が幼保連携型認定こども園又は保育所である実績がある場合、評価項目の加点項目となるので、実績がある場合は必ず記入すること。

また、その場合は実績の証明できる書類（契約書や実際に行った業務の概要書や仕様書の写し）を添付すること。

様式4

瀬戸内こ第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

瀬戸内市長　　　　　　　　　　印

参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

1　業務名

今城こども園（仮）基本計画策定等業務

2　結　果

・参加資格を有することを認めます。

・参加資格を有することを認められません。

注）参加資格を有することが認められなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該担当課に文書により説明を求めることができます。

3　その他

4　担当課　　瀬戸内市　こども・健康部こども政策課

様式5

質問書・回答書

令和　　年　　月　　日

質問者　商号又は名称

　　　　　　　　　　部署名及び担当者名

　　　　　　　　　　連絡先　TEL

FAX

　　　　　　　　　　　　　　E-mail

今城こども園（仮）基本計画策定等業務について、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 | 回答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

　令和　　年　　月　　日

回答者

　瀬戸内市　こども・健康部こども政策課長

様式6

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

業務名　今城こども園（仮）基本計画策定等業務

本業務について、別添のとおり業務実施体制各種調書及び企画提案書を提出します。

様式7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　　社　　概　　要 | | |
| 会　 社　 名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 委任先所在地 |  | |
| 会社設立年月 |  | |
| 資　 本　 金 |  | |
| 事業所数 |  | |
| 株式上場の有無 | 有（　　　部上場）　・　無 | |
| 社　 員　 数 | 技　 術 　系 | 名 |
| 事　 務　 系 | 名 |
| 合　　　　計 | 名 |
| その他 |  | |
| 注）令和2年4月1日現在で記入すること。 | | |

様式8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技　術　者　の　概　要 | | | |
| 専　門　分　野 | 社　員　数 | うち有資格者数 | |
| 資　格　名 | 人　　　数 |
|  | 名 |  | 名 |
| そ　 の 　他 | 名 |  | 名 |
| 合　　　　計 |  |  | |
| 注1）令和2年4月1日現在で記入すること。  注2）1人の職員が2以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみを記入し、重複させないこと。 | | | |

様式9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　技　術　者　調　書 | | | |
| 分　　類 | 予定技術者氏名 | 所属・役職 | 保有技術資格名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注1）氏名にはふりがなをつけること。  注2）所属・役職については、企画提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記入すること。 | | | |

様式10

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任技術者の経歴及び実績等調書 | | | | | | |
| 主　任　技　術　者 | | | | | | |
| 氏　　　名 | | | 生年月日 | | | |
| 所属・役職 | | | 実務経験年数 | | | |
| 保　有　資　格 | | | | | | |
| 保有資格名称 | | 登録番号 | | 取得年月日 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| 同　種　業　務　経　歴 | | | | | | |
| 業務名称 | 業務概要  業務の技術的特長  当該主任技術者の担当内容 | | | | 発注者 | 実施期間 |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
| 注）業務経歴を5件まで記入すること。 | | | | | | |

業務経歴のうち主任技術者としての実績がある技術者の場合、評価項目の加点項目となるので、実績がある場合は必ず記入すること。

また、その場合は実績の証明できる書類（契約書や実際に行った業務の概要書や仕様書の写し）を添付すること。

様式11

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 再　委　託　調　書 | | |
| 分担業務の内容 | 再委託先又は協力先 | 理由（企業の技術的特徴等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注）他の企業等に当該業務の一部について再委託を実施する場合においてのみ記入すること。ただし、業務の全部又は主たる部分を再委託することはできません。 | | |

様式12

令和　　年　　月　　日

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

今城こども園（仮）基本計画策定等業務企画提案書

この企画提案書は、今城こども園（仮）基本計画策定等業務仕様書「業務内容」に基づき具体的に記載すること。

1.基本方針について

・本業務を実施するに当たっての基本方針を記載すること。

・施設整備の比較検討について、検討件数を記載すること。

・施設整備の比較検討の手法について、今城こども園（仮）基本計画策定等業務に係る公募型プロポーザル実施要領4ページ9．企画提案書等(7)業務の要件、(8)特性や課題、(9)企画提案を求めるポイント等を踏まえて提案すること。

2.実施体制図について

・本業務の実施体制を1ページ程度にまとめること。

3.その他

・本業務について、その他、特に貴社独自の提案があれば記載すること。

※赤字は提出時削除すること。

※ページ番号は振り直すこと。

様式13

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

参考見積書

金　　　　　　　　　　　　　　　円

（注）見積額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

　ただし、今城こども園（仮）基本計画策定等業務委託料　参考見積り

* 金額は、8,448,000円（消費税及び地方消費税を含む）を限度とする。

様式14

瀬戸内こ第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

瀬戸内市長　　　　　　　　　　印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出いただきましたプロポーザルについて、今城こども園（仮）基本計画策定等業務プロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

1　業務名　今城こども園（仮）基本計画策定等業務

2　結　果

・貴社の企画提案を採用します。

・貴社の企画提案は採用されませんでした。

注）提案が採用されなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該担当課に文書により説明を求めることができます。

3　その他

4　担当課　瀬戸内市　こども・健康部こども政策課

様式15

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　殿

参加者　商号又は名称

　　　　　　　　　　部署名及び担当者名

　　　　　　　　　　連絡先　TEL

FAX

　　　　　　　　　　　　　　E-mail

現地説明会参加申込書

今城こども園（仮）基本計画策定等業務に係るプロポーザル現地説明会について、下記のとおり参加を申込みます。

記

１　参加予定人数　　　　　人