様　　式　　集

様式１　　参加表明書

 様式２ 　機密保持誓約書

 様式３ 　提案辞退届

 様式４ 　プロポーザル提出書

 様式５ 　企業概要書・業務実績書

様式６　　業務実施体制表及び業務担当経歴等調書

 様式７ 　業務協力企業確認書

 様式８ 　プロポーザルの提出者に要求される資格要件に係る申立書

 様式９ 　履行誓約書

 様式１０　プロポーザル企画提案書

 様式１１　質疑書

様式１

参加表明書

令和　　年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡担当者）

部署名

職・氏名（ふりがな）

電話番号

E-mail

笠間市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託に係るプロポーザルについて、下記の文書を添付して参加します。

記

・機密保持誓約書（様式２）

様式２

機密保持誓約書

令和　　年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

笠間市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託のプロポーザルの応募に際し、笠間市から開示された情報につき、笠間市が公にしていない情報（以下「機密情報」という。）の取扱について、第三者に漏えいしないよう下記のとおり取り扱います。

また、本機密保持誓約書の内容は、業務協力企業確認書において提示した企業においても、同様に適用いたします。

記

１　機密情報は、情報提供依頼にかかる応募にのみ利用し、関連する者のみ閲覧する。

２　機密情報の取扱いに関し、管理記録を作成し厳重に管理する。

３　応募終了時には、すべての機密情報を廃棄する。

４　機密情報を笠間市から開示された者の責により、笠間市に損害が発生した場合は、これを賠償する責めを負うものとする。

様式３

提案辞退届

令和　　年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡担当者）

部署名

職・氏名

電　話

E-mail

笠間市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託に係るプロポーザルに、参加表明を行いましたが、以下の理由により提案を辞退いたします。

　辞退理由：

様式４

プロポーザル提出書

令和　　年　 月 　 日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡担当者）

部署名

職・氏名（ふりがな）

電話番号

E-mail

笠間市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託に係るプロポーザルに、下記の書類を添付して提出します。

記

様式５　　企業概要書・業務実績書

様式６　　業務実施体制表及び業務担当経歴等調書

様式７　　業務協力企業確認書

様式８　　プロポーザルの提出者に要求される資格要件に係る申立書

様式９　　履行誓約書

様式１０　プロポーザル企画提案書

様式５

企業概要書・業務実績書

令和　　年　　月　　日

１　会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代　表　者 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
|   |
| ホームページ | http:// |
| 設立年月（営業年数） |  | 従業員数（人） |  |
| 主な事業所等 | （特に茨城県内及び近隣県内について記載願います。） |
| 主な関連会社等 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資本金 | 円　 | 売上高 | 円　 |
|  |  | 当期純利益 | 円　 |

※その他、会社等のパンプレット等があれば添付する。

２　業務実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 発注者 |  |
| 件名 |  |
| 契約金額 | 円（税抜き） | 同種・類似の別 | 同種・類似 |
| 履行期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ２ | 発注者 |  |
| 件名 |  |
| 契約金額 | 円（税抜き） | 同種・類似の別 | 同種・類似 |
| 履行期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ３ | 発注者 |  |
| 件名 |  |
| 契約金額 | 円（税抜き） | 同種・類似の別 | 同種・類似 |
| 履行期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ４ | 発注者 |  |
| 件名 |  |
| 契約金額 | 円（税抜き） | 同種・類似の別 | 同種・類似 |
| 履行期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ５ | 発注者 |  |
| 件名 |  |
| 契約金額 | 円（税抜き） | 同種・類似の別 | 同種・類似 |
| 履行期間 |  |
| 業務概要 |  |

※欄が不足する場合は適宜追加すること。

様式６

業務実施体制表及び業務担当経歴等調書

１　業務に従事する者（業務担当は予定でも可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 職名 | 担当業務の内容 |
| 管理技術者（総括責任者等） |  |  |  |
| 照査技術者（主任研究員等） |  |  |  |
| 業務担当者等（スタッフ） |  |  |  |

※管理技術者（現場代理人:１名）、照査技術者（主任研究員:１名）、その他業務に従事するもの記載すること。また、必要に応じて行を追加することを可とする。

２　業務の実施体制

|  |
| --- |
|  |

※紙面の不足又は、異なる書式での提出を希望する場合は別紙でも可

３　業務担当経歴等調書

|  |
| --- |
| 管理技術者・統括責任者（会社として担当者を統括する責任ある立場の者） |
| 氏　　名 |  |
| 役　　職 |  |
| 経験年数 | 　　　年　　箇月 | 現在手持ちの業務件数 | 件 |
| 主な実績 |  |

|  |
| --- |
| 照査技術者・業務遂行責任者（業務を中心となって遂行する者） |
| 氏　　名 |  |
| 役　　職 |  |
| 経験年数 | 　　　年　　箇月 | 現在手持ちの業務件数 | 件 |
| 主な実績 |  |

|  |
| --- |
| 業務担当者・スタッフ |
| 氏　　名 |  |
| 役　　職 |  |
| 経験年数 | 　　　年　　箇月 | 現在手持ちの業務件数 | 件 |
| 主な実績 |  |

様式７

業務協力企業確認書

令和　　年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

笠間市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託を受託した際には、当社は以下の企業を協力事業者として、業務の一部を再委託することを予定しておりますので御了承願います。

　　協力を予定する事業者

|  |
| --- |
| ・住所又は所在地・会社名・代表者 |
| 協力事業者の担当分野（できるだけ具体的に記載してください） |
|  |

様式８

プロポーザルの提出者に要求される資格要件に係る申立書

令和　　年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

笠間市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務委託に係るプロポーザルの提出者に要求される下記の資格要件を全て満たす者であることを、添付書類を添えて申し立てます。

記

(１) 公告日において笠間市建設工事等入札参加資格者一覧（０２２ 集計、計算、調査、計画策定)に登録さている者であること。

（２）参加表明書の提出日において、官公庁から指名停止措置を受けていない者であること。

（３）地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当していない者及び同条第２項の規定に基づく笠間市の入札参加制限を受けていない者であること。

（４）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）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）に基づく民事再生手続開始の申立てがなされていない者であること。

（５）笠間市暴力団排除条例（平成２３年笠間市条例第２６ 号）第２条第１号若しくは第３号に規定する者又は次に掲げる者でないこと。

ア　暴力団員が、事業主又は役員となっている者

イ　暴力団員以外の者が代表取締役を務めているが、実質的には暴力団員がその運営を支配している者

ウ　暴力団員であることを知りながら、その者を雇用し、又は使用している者

エ　暴力団員であるとを知りながら、その者と下請契約、資材、原材料等の購入契約を締結している者

オ　暴力団又は暴力団員に経済上の利益や便宜を供与している者

カ　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難されるべき関係を有している者

(６) 本業務において、専門的な立場で高齢福祉関連施策について助言できる管理技術者（現場代理人:１名）、照査技術者（主任研究員:１名）を配置できる者

（７）同種業務又は類似業務について、全国での過去５年間以内の受託実績がある者。

（添付書類）

・業務の履行を誓約する書類（履行誓約書）（様式９）

様式９

履行誓約書

令和　年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |

上記業務を仕様書に基づき履行期間を厳守し、確実に履行することを誓約いたします。

様式１０

令和　　年　　月　　日

プロポーザル企画提案書

笠間市長

住所又は所在地

商号 又は 名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　印

笠間市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定支援業務委託公募型プロポーザルについて、企画提案書及び関係書類を提出します。

　統括責任者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mailアドレス |  |