浦添市老人福祉センター整備を条件とする

土地活用事業者募集に関する応募様式集

平成31年4月

沖縄県　浦添市

様　式　リ　ス　ト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 様式番号 | 書　類　名 |
| 質問 | 様式第１号 | 質問票 |
| 参　加　表　明 | 様式第２号 | 参加表明書 |
| 様式第３号 | グループ構成表 |
| 様式第４号の１ | 会社概要書 |
| 様式第４号の２ | 企業状況表 |
| 様式第４号の３ | 有資格技術職員内訳表 |
| 様式第５号 | 関連事業実績一覧表 |
| 様式第６号 | 辞退届 |
| 提案様式 | 様式第７号 | 提案書提出届 |
| 様式第８号の１ | 事業実施の基本方針 |
| 様式第８号の２ | 事業実施者の役割 |
| 様式第８号の３ | 事業計画 |
| 様式第８号の４ | 施設の設計・建設 |
| 様式第８号の５ | 施設の管理・運営 |
| 様式第８号の６ | 地域貢献 |

　　年　　月　　日

浦添市長　　松本　哲治

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

質　問　票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 質　問　事　項 |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

担当者職氏名

所　属

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

注１）グループで参加の場合は、グループの代表者名を記入のこと

注２）質問１件につき、本用紙１枚で提出すること

　　年　　月　　日

浦添市長　松本　哲治

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

参 加 表 明 書

　下記事業に参加の意思がありますので、必要書類を添えて申し込みます。

　なお、この参加表明書および提出書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

事業名称：浦添市老人福祉センター整備を条件とする土地活用事業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

担当者職氏名

所　属

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

注１）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について括弧書きで上段に記載すること。

注２）グループで参加の場合は、グループの代表者名を記入すること。

　　年　　月　　日

浦添市長　　松本　哲治

グループ構成表

　浦添市老人福祉センター整備を条件とする土地活用事業者公募について、以下の構成員で応募申請します。

（代表者）　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　電話番号

　　　　担当役割

（グループ構成員）

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　担当役割

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　担当役割

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　担当役割

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 本業務を担当する支社・営業所名及びその所在地※本社の場合は記入不要 |  |
| 設立年月日 |  | 従業員数 | 人 |
| 資本金 | 千円 | 売上高（直近決算額） | 千円 |
| ホームページ | http:// |
| 主な業務内容 |  |
| 保険加入状況 |
| 健康保険加入 | 厚生年金保険加入 | 雇用保険加入 | 労災保険加入 |
| 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |

注）グループで構成する場合は、構成各社提出すること。

企 業 状 況 表

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　　在 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代　表　者　名 |  |
| 認証（資格）取得状況※取得した認証（資格）の名称、登録番号、取得年月日を記載すること |  |
| 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の第167条の4の規定に該当する。 | 有　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 本募集要項公告の日から提案書提出日までの間において、浦添市から指名停止の措置を受けている | 有　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 警察当局から、暴力団員が実質的に支配する建設業者及びこれに準ずる者として、公共工事からの排除要請があり、当該状態が継続しているなど請負者として不適当と認められる者、並びに浦添市暴力団排除条例（平成23年6月29日条例第14号）に基づく排除措置に該当する。 | 有　　　　無（有の場合の理　　　　　　　　　　　　　） |
| 本募集要項公告の日から提案書提出日までの期間に建設業法(昭和24年法律第100号)第28条第3項もしくは第5項の規定による営業停止の処分を受けている。 | 有　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　） |
| 商法（明治32年法律第48号）第381条第１項の規定による社会の整理の開始を命じられている。 | 有　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　） |
| 民事再生法（平成11年法律第225号）の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がされている。 | 有　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 会社更生法(平成14年法律第154号)第17条の規定による更生手続開始の申立て、又は同法附則第2条の規定により、なお従前の例によることとされる更生事件 に係る同法施行による改正前の会社更生法(昭和27年法律第172号)に基づく更生手続開始の申立てがなされている。 | 有　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |

注１）必要事項を記入し、対応する部分には○を付けること。

注２）グループで構成する場合は、構成各社提出すること。

有資格技術職員内訳表

|  |  |
| --- | --- |
| 有資格技術職員内訳 | 人　数 |
| 建　築工事 | 一級建築士 | 人 |
| 一級建築施工管理技士 | 人 |
| 二級建築施工管理技士 | 建築 | 人 |  | 計　　人 |
|  | 躯体 | 人 |
| 仕上げ | 人 |
| 監理技術者 | 人 |
| その他(注) | 人 |
| 電気工事 | 一級電気工事施工管理技士 | 人 |
| 二級電気工事施工管理技士 | 人 |
| 監理技術者 | 人 |
| その他(注) | 人 |
| 管工事 | 一級管工事施工管理技士 | 人 |
| 二級管工事施工管理技士 | 人 |
| 監理技術者 | 人 |
| その他(注) | 人 |
| 技術士 | 建設部門 | 人 |  | 計　　人 |
| 電気電子部門 | 人 |
| 機械部門 | 人 |
| 衛生工学部門 | 人 |
| その他（注） |  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |

（注）その他については、提案事業に必要な技術に関する資格等について、可能な範囲で具体的に記入すること。

　　　　　　　　　　（企業名：　　　　　　　　　　　　　　　）

関連事業実績一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名（主な契約内容も記載すること） | 発注者 | 受注形態 | 契約金額(千円) | 契約年月日 | 事業期間 | 施設の概要 |
| 用途 | 構造・規模面積 | 工事完了年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |

注１）受注形態の欄には、単独、グループ、ＪＶの別を記入すること。

注２）構造は、構造種別・地上階数／地下階数を記述すること。（例：RC-5／1）

注３）上記の各契約を証明できる書類は提出、提示する必要はありませんが、別途、提示を求めることがあります。

（企業名：　　　　　　　　　　）

　　年　　月　　日

浦添市長　　松本　哲治

（申請者）

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

辞退届

下記の事業者公募への参加について、以下の理由により辞退します。

記

事業名称：浦添市老人福祉センター整備を条件とする土地活用事業

提案辞退理由：

注１）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について、括弧書で上段に記載すること。

注２）グループで参加の場合は、グループの代表者名を記入すること。

　　年　　月　　日

浦添市長　　松本　哲治

提出者（企業名又はグループの代表者名）

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印）

電 話 番 号

提 案 書 提 出 届

下記事業の応募に関しまして、以下の提案書類を提出いたします。

事業名称：浦添市老人福祉センター整備を条件とする土地活用事業

記

|  |
| --- |
| 提　出　書　類 |
| □ | 事業実施の基本方針（様式第８号の１） |
| □ | 事業実施者の役割（様式第８号の２） |
| □ | 事業計画（様式第８号の３） |
| □ | 施設の設計・建設（様式第８号の４） |
| □ | 施設の管理・運営（様式第８号の５） |
| □ | 地域貢献（様式第８号の６） |

注１）グループで参加の場合は、グループの代表企業名を記入すること。

注２）□は該当する個所を塗りつぶすこと。

事業実施の基本方針

　・事業実施の基本的な考え方を示してください。

　・設計・建設・運営・資金調達を一体的に行うための体制・事業スキームの考え方について示してください。

|  |
| --- |
|  |

注）Ａ４版４枚以内（Ａ３版可。Ａ３版１枚でＡ４版２枚として換算）で記載すること。（図表の記入も可）

事業実施者の役割

　・事業実施のための代表者の役割及び責任を示してください。

　・事業実施者の構成員及びそれぞれの役割・責務を示してください。

　・事業の継続性を確保するための仕組み及びリスク管理の考え方を示してください。

|  |
| --- |
|  |

注）Ａ４版４枚以内（Ａ３版可。Ａ３版１枚でＡ４版２枚として換算）で記載すること。（図表の記入も可）

事業計画

　・事業費及び積算根拠、市の負担額及び支払方法を示してください。

　・提案する事業期間の収支見込を示してください。

　・資金調達計画を示してください。

|  |
| --- |
|  |

注）Ａ４版４枚以内（Ａ３版可。Ａ３版１枚でＡ４版２枚として換算）で記載すること。（図表の記入も可）

施設の設計・建設

　・施設の設計・建設、その他土地活用に関する基本的な考え方を示してください。

　・設計・建設工事のそれぞれの期間及び工期を示してください。

　・施設の概要（建築面積・延床面積、平面図・配置図等）を示してください。

|  |
| --- |
|  |

注）Ａ４版２枚以内。ただし、別に、施設の概要に関する面図等についてはＡ３版各１枚

施設の管理・運営

　・提案の施設のライフサイクルコストの最適化を考慮した計画を示してください。

　・提案の施設の運営の基本的な考え方を示してください。

|  |
| --- |
|  |

注）Ａ４版４枚以内（Ａ３版可。Ａ３版１枚でＡ４版２枚として換算）で記載すること。（図表の記入も可）

地域貢献

　・地域と良好な関係を築いていくための工夫や取り組み、安心安全への配慮など地域貢献のための考え方を示してください。

　・地域経済活性化のための地元事業者の活用や連携に関する考え方を示してください。

|  |
| --- |
|  |

注）Ａ４版４枚以内（Ａ３版可。Ａ３版１枚でＡ４版２枚として換算）で記載すること。（図表の記入も可）