【様式１】

令和　年　月　日

　浦添市長　殿

図面等貸出申込書

　浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり、資料の貸出を申し込みます。

記

１　申込内容

|  |
| --- |
| 　・対象施設図面、本庁舎・あかひら・図書館機械警備図面、令和5年度包括管理修繕実績表、令和6年度本回収業務年間カレンダー |

２　図面等郵送先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 会社名及び所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号メールアドレス | 電話番号：メールアドレス： |
| 受け取り方法（いずれかに○） | 窓口受け取り　・　郵送受け取り |
| 備　　　考 | ・貸出資料については、企画提案書及び見積書作成以外の目的に使用しません。・最終結果通知までに本市に資料を返却します。・バックアップデータについても、最終結果通知までに消去し、データ消去したことについて書面で報告します。 |

【様式２】

令和　年　月　日

質　問　書

浦添市長　殿

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザル |

このことについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | 資料名及びページ番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

・質問に対する回答（質問回答書）は、浦添市ホームページに掲載します。

・質問がない場合は送信していただく必要はありません。

【様式３】

令和　年　月　日

公募型プロポーザル参加申請書

浦添市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記書類を添付の上、参加資格者として申請します。

記

１　提出書類

（１）委任状（共同事業体）

（２）誓約書

（３）履歴事項全部証明書

（４）税務申告書一式（別表一～別 表十六ほか）及び決算書等（貸 借対照表、損益計算書等）の コピー（勘定科目明細表、減 価償却明細表も含みます。）

（５）競争入札参加資格認定通知書（写し）

（６）印鑑証明書

（７）定款、会則等

（８）市町村税の滞納のない証明書

（９）都道府県税完納証明書

（10）国税納税証明書

※（５）の提出が可能な場合は、（６）～（10）の提出は不要です。

２　担当者連絡先

　　所属部署名　　　　　　　　　　　　担当者名

　　電話番号　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　メールアドレス

以上

【様式４】

委　任　状

令和　年　月　日

浦添市長　殿

委任者（構成事業者）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、浦添市公共施設等包括管理業務委託について、当事業体が存続する間、次の共同事業体代表者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

受任者（代表事業者）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

委任事項

　　１　見積及びプロポーザルに関する一切の権限

　　２　契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限

　　３　契約代金の請求及び受領に関する一切の権限

　　４　当事業体に属する財産を管理する一切の権限

以　上

【様式５】

令和　年　月　日

誓　　約　　書

浦添市長　殿

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザルの参加にあたり、次の事項を誓約します。

記

１　地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167条の４（入札参加資格に関すること）の規定に該当しない。会社更生法（平成 14 年法律第 154号）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225号）の規定に基づく更生又は再生手続きの申立てがなされた者でないこと。

２　本件プロポーザル方式の参加申し込み時点において、浦添市から指名の停止を受けていないこと。

３　国税、地方税の滞納がないこと。

４　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年第 77 号）第２条第２号に規定する暴力団でないこと。また、役員が、同法第２条第６号に規定する暴力団員でないこと。

５　暴力団又は暴力団と密接な関係を有する者でないこと

６　本業務の総括責任者として、ビルメンテナンス等の業務責任者として通算5年以上の実務経験を有し、本業務に必要な技術力、マネジメント能力及びコミュニケーション能力を有する者を選任することができること、また様式10業務担当者一覧に記載した配置予定の技術者は様式3公募型プロポーザル参加申込書に記載の組織に所属していること。(ただし、複数の事業者でグループを構成し参加する場合は、グループで総括責任者を選任できることとする。)。

なお、様式10業務担当者一覧に記載した配置予定の技術者は原則として変更できない。ただし、病休、死亡、退職等のやむを得ない理由により変更を行う場合には、同等以上の技術者であるとの本市の了解を得なければならない。

７　本業務と同種又は類似の業務について、法人、共同事業体の構成員が地方公共団体等と単体、共同事業体の構成員として契約実績を有する者であること。

８　本業務の公募型プロポーザル方式による受託者の選定に参加を申し込む者は、他の法人との共同事業体の構成員としてこのプロポーザルに参加していないこと。

　　以上

【様式６】

企画提案提出書

（浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザル）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 企画提案書該当ページ |
| １ 事業者概要書（様式７） |  |
| ２ 業務実績調書（様式８） |  |
| ３ 参考見積額及び積算内訳（様式９） |  |
| ４ 業務担当者一覧（様式10） |  |
| ５ 企画提案書 |  |
| (1) 業務の基本的な考え方 |  |
| (2) 業務の実施体制 |  |
| (3) 業務品質及び効率性の維持向上策 |  |
| (4) 修繕業務等の実施方法等 |  |
| (5) 市内事業者の活用 |  |
| (6) 業務内容の確認・評価方法 |  |
| (7) 追加サービス・独自のノウハウ |  |

【様式７】

事業者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金等 | 百万円 | 自己資本比率（純資産/（負債+純資産））×100 | 　　　％ |
| 資本金 | 千円 | 売上高（直近決算額） | 千円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 資格保有者数 | 電気主任技術者 | 人 |  | 人 |
| 消防設備点検資格者 | 人 |  | 人 |
| 建築物環境衛生技術者 | 人 |  | 人 |
| 防火対象物点検資格者 | 人 |  | 人 |
| 12条点検資格者 | 人 |  | 人 |
| 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 |
| おきなわSDGsパートナー | 登録　（　有　・　無　） |
| ＳＤＧｓの達成に向けた具体的取組 |  |
| 主要な事業 |  |
| 会社紹介文（沿革・アピール点等） |  |

※　共同事業体の場合は、全ての参加事業者分を作成してください。

【様式８】

業　務　実　績　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委託業務名 | 業務内容 | 発　注　者 | 契約金額 | 契約期間 |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |

（１）単体又は共同事業体の構成員として契約した業務を記載すること。

（２）過去５年間で完了した業務を記載すること。

（３）同種又は類似の業務、施設管理業務等について全て記載すること。

【様式９】

　　　　見　積　書

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 参考見積額計(税込・円/年) ※1 | ￥ , , 円 |
| （提案上限額 税込・円/年） | （223,304,687円） |
| 項目 | 参考価格(税込・円/年)※2 | 参考見積額(税込・円/年) | 備考※3 |
| ①本庁舎 | 100,681,085 |  |  |
| ②あかひらステーションビル | 3,860,346 |  |  |
| ③ハーモニーセンター | 17,686,213 |  |  |
| ④保健相談センター | 7,631,694 |  |  |
| ⑤西原児童センター | 1,651,633 |  |  |
| ⑥公立保育所（３施設） | 5,499,329 |  |  |
| ⑦公立こども園（４施設） | 5,685,930 |  |  |
| ⑧中央公民館 | 2,345,653 |  |  |
| ⑨図書館 | 7,451,260 |  |  |
| ⑩教育研究所 | 926,460 |  |  |
| ⑪消防本部 | 1,669,033 |  |  |
| ⑫消防　牧港出張所 | 825,400 |  |  |
| ⑬消防　内間出張所 | 574,500 |  |  |
| ⑭小学校・中学校 | 928,180 |  |  |
| ⑮浦添調理場 | 6,859,001 |  |  |
| ⑯当山調理場 | 4,769,125 |  |  |
| ⑰上下水道部庁舎 | 1,619,687 |  |  |
| ⑱修繕費※4 | 12,928,789 |  |  |
| ⑲包括管理費※5 | 39,711,369 |  |  |
| ⑳その他費用※6 | － |  |  |
| ㉑内訳合計(=参考見積額計) | 223,304,687 |  |  |
| (2) 積算にあたっての考え方や配慮事項を下欄に記載してください。 |
|  |

※1 参考見積額の総額は提案上限額を超えない金額としてください。提案上限額を超える提案を行った場合は参加申込みを無効とします。また、内訳合計欄と一致させてください。

※2 本価格はあくまで参考価格であり、一部の項目で参考見積額が参考価格を超えることがあっても、合計が提案上限額**（223,304,687円）**を超えなければ問題ありません。

※3 算定にあたって特に記載すべき事項があれば、記載してください。

※4 修繕費については、参考価格と同額の**12,928,789円**を計上してください。

※5 包括管理費については、総括責任者等の人件費、公共施設の巡回点検・修繕作業員の人件費、車両費、汎用性消耗品費等、本業務全体のマネジメントに要する経費、及び本社経費、一般管理費等を計上し、業務種別ごとに割り振ることができない経費について記載してください。

※6 他の項目にあてはまらない費用がある場合に計上し、その内容を備考欄に記載してください。該当がない場合は「－」表記としてください。

【様式10】

 業務担当者一覧

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括管理責任者 | 氏　　　　名 |  | 年齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　 |
| 主な資格 |  |
| 担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 |  |
| 主な資格 |  |
| 担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　 |
| 主な資格 |  |
| 担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　　 |
| 主な資格 |  |
| 担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 |  |
| 主な資格 |  |
| 担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 |  |
| 主な資格 |  |
| 担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |

　※表が足りない場合は、追加してください。

　※記載内容が多い場合は枠を拡大してください。

　※共同企業体の場合は、職名欄に会社名も記載してください。

【様式11】

令和　年　月　日

辞　退　届

浦添市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザルに対し、参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

【様式12】

令和　年　月　日

　浦添市長　殿

内覧申込書

浦添市公共施設等包括管理業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり、内覧を申し込みます。

・本庁舎内覧会への参加を　希望する・希望しない（どちらかを選択してください）

・本庁舎以外の対象施設の内覧を希望する場合

希望施設名：

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 会社名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 | 内覧代表者氏名 |
|  |  |
| 電話番号 | Ｅ－ｍａｉｌ |
|  |  |

**参加者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署 | 役職 | 出席者氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |