**中央衛生処理場運転管理等業務委託**

**様　式　集**

**令和２年１１月**

**能代山本広域市町村圏組合**

（様式１）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

中央衛生処理場運転管理等業務委託のプロポーザル関係書類に関して、次のとおり質問があるので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL：　　　　　　　　　FAX： |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX  | TEL：　　　　　　　　FAX： |
| 電子メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質問内容 |
| 書類名 | ページ | 行 | 項目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１）質問は１問ごとに簡潔にまとめて記載すること。

　２）質問事項が１枚で収まらない場合は、複数枚に分けて記載すること。

（様式２）

**参 加 表 明 書**

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付で公告のありました、中央衛生処理場運転管理等業務委託の応募型プロポーザルに参加することを表明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |

（様式３）

**守秘義務に関する誓約書**

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

中央衛生処理場運転管理等業務委託（以下「本業務委託」という。）に係る応募型プロポーザルに参加に関しまして、貴組合より入手した情報につきましては厳重に管理するとともに、次のことを厳守することを誓約します。

１ 守秘義務

(1) 本誓約書において情報等とは、本業務委託に関して貴組合から開示又は提示される情報で、書面、電子媒体、口頭によるものを問わない一切の情報をいう。

(2) 次の各号のいずれかに該当する情報は、含まれないものとする。

ア 貴組合から開示又は提供された時点で、既に公知となっていた情報

イ 貴組合から開示又は提示された後当社の責めに帰すべき事由によらず公知となった情報

ウ 貴組合から開示又は提示された時点で、既に当社が保有していた情報

エ 正当な権限を有する第三者から、開示又は提供された情報

オ 貴組合が秘密保持義務を課すことなく、当社又は第三者に開示又は提示した情報

カ 法令又は行政機関の要請に基づいて、開示又は提供された情報

(3) 当社及び当社の役員・従業員は、情報について厳に秘密を保持し、貴組合の書面による同意なく第三者にこれを開示又は漏洩してはならないものとする。

(4) 当社は、貴組合の書面による同意を得て、必要な範囲で弁護士、会計士等（以下「被開示者」という。）に情報を開示することができる。被開示者が法令に基づく秘密保持義務を負っていない場合、貴組合及び当社は、被開示者に本誓約書と同等の秘密保持義務を負わせるものとする。

(5) 当社は、情報の漏洩の事実又はそのおそれを知ったときは、直ちに貴組合に報告し、必要な措置をとることとする。

２ 有効期間

本誓約書の義務は、本業務委託に係る発注手続終了後も有効に存続するものとする。

３ 損害賠償

万一、当社が第１項の守秘義務に違反して、貴組合又は第三者に損害を被らせたときは、当社はその損害を賠償するものとする。

４ 協議等

本誓約書に定めなき事項及び本誓約書の各項に疑義が生じた場合は、当社は、信義誠実の原則に基づいて貴組合と協議し、解決を図るものとする。（様式４）

**参加資格申請書**

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付で公告のありました中央衛生処理場運転管理等業務委託に係る参加資格の審査を下記の書類を添えて申請します。なお、募集要項に定められた資格要件を満たしていること、並びにこの申請書及び関係書類のすべての記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

### １　会社概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式５）

### ２　法人税、消費税及び地方消費税に係る納税証明書の写し

### ３　業務実績届出書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式６）

### ４　業務実績に係る契約書等の写し

### ５　廃棄物処理施設技術管理者として配置予定の技術者の経歴　　　　（様式７）

### ６　廃棄物処理施設技術管理者として配置予定の技術者の資格等を証する書類

### ７　廃棄物処理施設技術管理者として配置予定の技術者と所属会社との雇用関係を明らかにする書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |

（様式５）

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | 千円 |
| 株式上場の有無 | 有　・　無 |
| 従業員総数 |  |
| 組合構成市町いずれかの物品等（委託含む）指名競争入札参加資格者名簿への登録の有無 | 有　・　無 |
| 主要取引金融機関名・支店名 |  |
| 会社の沿革 |  |
| 業務内容 |  |
| 特記事項 | ISO14000，ISO9000シリーズ等への取り組み、その他特記事項があれば記載する。 |

注）法人税、消費税及び地方消費税に係る納税証明書（その３の３）（直近３ヶ月以内）の写しを添付すること。

（様式６）

**業務実績届出書**

商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約年度（契約年月日） | 都道府県名事業主体名 | 施設の概要(処理規模(kL/日)、処理方式、汚泥処理方法、資源化方法 等) | 契約年数 | 業務範囲 |
| 【記入例】○年○月○日 | △△県□□□組合 | 処理規模：○○kL/日主処理：△△△方式汚泥処理：□□後○○処分 | △年 | （ 同種・類似 ）◇運転管理◇用役等調達 |
|  |  |  |  | （ 同種・類似 ）◇運転管理◇用役等調達 |
|  |  |  |  | （ 同種・類似 ）◇運転管理◇用役等調達 |
|  |  |  |  | （ 同種・類似 ）◇運転管理◇用役等調達 |

注１）各業務実績について、契約書又は落札決定通知書の写し及び業務範囲が確認できる書類の写しを添付すること。

２）業務実績は、元請けとして受託した業務のみを記載すること。

３）業務範囲欄には、同種又は類似業務の別及び当該業務の委託範囲（運転管理、用役等調達、設備修繕・整備）について該当しない項目を取り消し線（　　）で消すこと。

（様式７）

**配置予定技術者の経歴**

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 廃棄物処理施設技術管理者 |
| 氏　　　名 | （　　　歳） |
| 所属会社名 |  |
| 採用年月日 |  |
| 保有資格 | ○し尿・汚泥再生処理施設技術管理士　（認定番号：　　　　　　　　交付年月日：　　　　　　　） |
|  | 業務名 |  |
| 委託者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 契約期間 | 自　令和　　年　　月　　日至　令和　　年　　月　　日 |
| 業務内容 | * 施設の概要
* 契約年数：
* 業務範囲：
 |
| 従事した役割・立場 |  |
| 従事期間 | 自　令和　　年　　月　　日至　令和　　年　　月　　日 |

注１）保有資格を証明する書類の写しを添付すること。

２）所属会社と技術者の雇用関係を明らかにする書類（身分証明書の写し、社会保険証書の写し、給与明細書等）を添付すること。

　３）業務経歴欄の業務内容には、施設の概要、契約年数、業務範囲等を記載すること。

　　　業務範囲は、同種又は類似業務の別及び当該業務の委託範囲を記載すること。

（様式８）

**業務提案書提出書**

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

　住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

中央衛生処理場運転管理等業務委託プロポーザル関係書類に基づき、業務提案書の一式を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |

（様式９）

中央衛生処理場運転管理等業務委託

業務提案書

令和　年　月

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込者番号 |  |

注）正本には、会社名及び入札参加者番号を示す。
副本には、参加申込者番号のみ記入し、会社名は表示しない。

（様式９－１）

１．技術的事項に関する事項

|  |
| --- |
| 本業務委託の履行にあたり、提案する業務体制について要求水準書に基づき示すこと。・用紙サイズ：Ａ４（左綴じ）・枚数の制限：制限なし・会社名やロゴマークは一切使用しないこと。 |

（様式９－２）

２．技術的事項に関する事項

|  |
| --- |
| 本業務委託の履行にあたり、提案する運転管理業務に関する企画及び技術提案について要求水準書に基づき示すこと。・用紙サイズ：Ａ４（左綴じ）・枚数の制限：制限なし・会社名やロゴマークは一切使用しないこと。 |

（様式９－３）

３．技術的事項に関する事項

|  |
| --- |
| 本業務委託の履行にあたり、提案する保守管理業務に関する企画及び技術提案について要求水準書に基づき示すこと。・用紙サイズ：Ａ４（左綴じ）・枚数の制限：制限なし・会社名やロゴマークは一切使用しないこと。 |

（様式９－４）

４．技術的事項に関する事項

|  |
| --- |
| 本業務委託の履行にあたり、提案する調達管理業務に関する企画及び技術提案について要求水準書に基づき示すこと。・用紙サイズ：Ａ４（左綴じ）・枚数の制限：制限なし・会社名やロゴマークは一切使用しないこと。 |

（様式９－５）

５．社会的事項に関する提案書

|  |
| --- |
| 本業務委託の履行にあたり、提案する地域貢献に関する取り組みについて要求水準書に基づき示すこと。・用紙サイズ：Ａ４（左綴じ）・枚数の制限：制限なし・会社名やロゴマークは一切使用しないこと。 |

（様式９－６）

６．社会的事項に関する提案書

|  |
| --- |
| 本業務委託の履行にあたり、提案する環境保全に関する取り組みについて要求水準書に基づき示すこと。・用紙サイズ：Ａ４（左綴じ）・枚数の制限：制限なし・会社名やロゴマークは一切使用しないこと。 |

（様式１０）

**業　務　提　案　価　格　書**

### 参加申込者番号 第　　　号

### 業務名 中央衛生処理場運転管理等業務委託

### 業務の実施場所 秋田県能代市河戸川字西山下1-2

### 中央衛生処理場

上記の委託を関係書類熟覧のうえ、独占禁止法等に抵触する行為を行っていないことを確認した上で、下記のとおり参考見積を提示します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

見積金額

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

（注意事項）

１　見積金額は、課税事業者、免税事業者を問わず消費税及び地方消費税を含まない業務費総額を記入すること。

２　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記すること。

（様式１１）

**プレゼンテーション及びヒアリング参加者届出書**

 令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

プレゼンテーション及びヒアリングの参加者を下記のとおり提出いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者１ | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |
| 参加者２ | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |
| 参加者３ | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |

（様式１２）

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

能代山本広域市町村圏組合

理事会代表理事　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

業務名　　中央衛生処理場運転管理等業務委託

上記について、応募型プロポーザルのへの参加を都合により辞退致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話・FAX | TEL： | FAX： |
| 電子メール |  |