【様式第１号】

令和　年　月　日

北上市長　八重樫　浩　文　様

所在地

会社名

代表者職・氏名

プ ロ ポ ― ザ ル 参 加 申 込 書

　北上市こども計画調査・策定支援業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり参加申し込みます。

記

１　業務名　　　　北上市こども計画調査・策定支援業務委託

２　参加資格　　　地方自治体における直近の５年以内の子ども・子育て支援事業計画の受託実績

あ　り　　・　　な　し

３　添付書類

　＜連絡先＞

　　　　担当部署

　　　　担当者氏名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E-mail

【様式第２号】

誓　　約　　書

北上市長　八重樫　浩　文　様

所在地

会社名

代表者職・氏名

　北上市こども計画調査・策定支援業務委託に係る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　地方自治法施行令第167条の４第１項の規定に該当しないこと。また、同条第２項の規定に基づく入札参加制限を受けていないこと。

２　会社更生法又は民事再生法の規定に基づく更生又は再生手続の申立てがなされた者でないこと。

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年法律第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　無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）に基づく処分の対象となっている団体及びその構成員でないこと。

６　国、岩手県及び北上市から指名停止等措置を受けていないこと。

７　プレゼンテーション審査により選定事業者となり、又は北上市との契約を締結した後であっても、上記１～５が事実と相違することが判明した場合、参加資格を満たしておらず、その結果を取り消されても異議を申し立てないこと。

　　なお、この場合において、当団体に損害が生じても、市に対して一切の賠償を求めないこと。

【様式第３号】

令和　　年　　月　　日

　北上市長　八重樫　浩　文　様

質　　問　　書

　次のとおり質問書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 | 北上市こども計画調査・策定支援業務委託 |
| 会　　社　　名 |  |
| 所属・担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |

【様式第４号】

令和　年　月　日

○○○○○○　御中

北上市長　八重樫　浩　文

プ ロ ポ ― ザ ル 参 加 資 格 審 査 結 果 通 知 書

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

記

１　業務名　北上市こども計画調査・策定支援業務委託

２　結　果　①参加資格を有することを認めます。

　　　　　　②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

　　　　　　　理由：○○○○のため

　　　　　　※参加資格の有無により①又は②を記載。

３　その他　※必要な事項を記載

　　　　　　※参加資格のない者へは説明を求められる期間及び方法を記載。

４　担　当　健康こども部子育て支援課　担当　千葉　猛

【様式第５号】

令和　　年　　月　　日

　北上市長　八重樫　浩　文　様

所在地

会社名

代表者職・氏名

企　画　提　案　書

　北上市こども計画調査・策定支援業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

記

１　添付書類

　　企画提案書別紙（任意様式）

　　業務スケジュール（任意様式）

　　見積書及び積算内訳書（任意様式）

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式第６号】

類似業務の実績リスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 発注年度 | 業務名・業務内容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※アピールしたい点 | | | |

※業務実績には、過去に完了した本業務に類似する業務の履行実績（発注者は国、地方公共団体に限る）を記入してください。

　また、本業務の企画提案において、アピールしたい点があれば記入してください。

【様式第７号】

業務の実施体制調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　割 | 氏名・所属・役職 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| ※その事業にあった表記とする。  管理責任者  技術責任者  企画責任者  など | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者　１ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者　２ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者　３ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |

※配置を予定している者全員について記入してください。

【様式第８号】

令和　年　月　日

○○○○○○　御中

北上市長　八重樫　浩　文

プ ロ ポ ― ザ ル 審 査 結 果 通 知 書

　企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、北上市こども計画調査・策定支援業務委託に係るプロポーザル選定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　北上市こども計画調査・策定支援業務委託

２　結　果　①貴社の企画提案を採用します

　　　　　　②次の理由により、貴社の企画提案は採用されませんでした。

　　　　　　　理由：○○○○のため

　　　　　　※採用の可否により①又は②を記載。

３　その他　※必要な事項を記載

　　　　　　※採用されなかった者へは、説明を求められる期間及び方法を記載

４　担　当　健康こども部子育て支援課　担当　千葉　猛

【様式第９号】

令和　年　月　日

○○○○○○　御中

北上市長　八重樫　浩　文

プ ロ ポ ― ザ ル 指 名 通 知 書

　北上市こども計画調査・策定支援業務委託に係るプロポーザルの実施にあたり、貴社を指名しましたので、下記のとおり通知します。

記

１　業務名　北上市こども計画調査・策定支援業務委託

２　内容等　北上市こども計画調査・策定支援業務委託実施要領のとおり

３　送付書類　(1) 北上市こども計画調査・策定支援業務委託実施要領

　　　　　　　(2) プロポーザル参加承諾・辞退届

４　担　当　健康こども部子育て支援課　担当　千葉　猛

【様式第10号】

令和　年　月　日

北上市長　八重樫　浩　文　様

所在地

会社名

代表者職・氏名

プ ロ ポ ー ザ ル 参 加 承 諾・辞 退 届

　令和○○年○○月○○日付けで指名を受けました、次の業務のプロポーザルについて、下記のとおり意思表示します。

業務名　北上市こども計画調査・策定支援業務委託

記

参加を　　　　承諾する　　・　　辞退する

＜連絡先＞

　　　　担当部署

　　　　担当者氏名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E-mail

【様式第11号】

令和　年　月　日

北上市長　八重樫　浩　文　様

共同企業体構成表

（代表者）法人等の商号又は名称

|  |
| --- |
| １　代表者　　担当する役割（　　　） |
| 所在地  法人等の商号又は名称  代表者職氏名  担当者職氏名　　　　　　　所属  電話　　　　　　　　　　　E-mail |
| ２　構成員　　担当する役割（　　　） |
| 所在地  法人等の商号又は名称  代表者職氏名  担当者職氏名　　　　　　　所属  電話　　　　　　　　　　　E-mail |
| ３　構成員　　担当する役割（　　　） |
| 所在地  法人等の商号又は名称  代表者職氏名  担当者職氏名　　　　　　　所属  電話　　　　　　　　　　　E-mail |
| ４　構成員　　担当する役割（　　　） |
| 所在地  法人等の商号又は名称  代表者職氏名  担当者職氏名　　　　　　　所属  電話　　　　　　　　　　　E-mail |

【様式第12号】

共同企業体委任状

令和　年　月　日

所在地

会社名

代表者職・氏名

私儀　下記の者を代理人と定め、北上市発注の北上市こども計画調査・策定支援業務委託に関し、次の権限を委任します。

受任者

所在地

商号又は名称

役職氏名

委任事項

１.共同企業体結成に関する一切の件