泉南市総合福祉センターESCO事業

提出書類様式集

令和 ４ 年 １２ 月

泉南市

様　式　リ　ス　ト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用時期 | 様式番号 | 書　類　名 | 共通 | 補助金有無ごと |
| 質問 | 様式第１号 | 質問書 | ○ |  |
| 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 | 履 行 保 証 書 | ○ |  |
| 様式第５号の１ | 企業状況表 | ○ |  |
| 様式第５号の２ | 有資格技術職員内訳表 | ○ |  |
| 様式第５号の３ | 各役割の責任者業務実績表 | ○ |  |
| 様式第６号 | ＥＳＣＯ関連事業実績一覧表 | ○ |  |
| 提　案 | 様式第７号 | 提案辞退届 | ○ |  |
| 様式第８号 | 提案書提出届 | ○ |  |
| 様式第９号 | ①提案総括書 | ○ |  |
| 様式第９号の１ | ａ 提案設備概要書 |  | ○ |
| 様式第９号の２ | ｂ 省エネルギー手法提案項目一覧表 |  | ○ |
| 様式第９号の３ | ｃ 事業内容提案書 |  | ○ |
| 様式第10号 | ②技術提案書 | ○ |  |
| 様式第10号の１ | a　提案概要 |  | ○ |
| 様式第10号の２ | ｂ　省エネルギー改修項目等の説明 |  | ○ |
| 様式第10号の３ | ｃ　工事中の対応 |  | ○ |
| 様式第10号の４ | ｄ　緊急時対応提案書 | ○ |  |
| 様式第10号の５ | e　事業の見える化や啓蒙提案書 | ○ |  |
| 様式第10号の６ | ｆ　契約終了後の対応 | ○ |  |
| 様式第11号 | ③事業資金計画書 | ○ |  |
| 様式第11号の１ | ａ 事業計画書 |  | ○ |
| 様式第11号の２ | b 工事予算等経費計画書 |  | ○ |
| 様式第11号の３ | c 補助金関係提案書 | ○ |  |
| 様式第12号 | ④維持管理等提案 | ○ |  |
| 様式第12号の１ | ａ 維持管理計画書 |  | ○ |
| 様式第12号の２ | ｂ 計測・検証計画書 |  | ○ |
| 様式第12号の３ | ｃ 運転管理方針計画書 |  | ○ |
| 様式第13号 | ⑤主要機器等の設置計画図・機器リスト | ○ |  |
| 様式第13号の１ | a 主要機器等の設置計画図・機器リスト |  | ○ |
| 様式第13号の２ | ｂ 削減量算出根拠一覧表 |  | ○ |

（様式第１号）

**質　　問　　書**

事業名称：泉南市総合福祉センターESCO事業

　標記事業について、以下の質問をします。

質問内容：

令和　　年　　月　　日

（宛先）

泉　南　市　長

提出者：

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

担当者氏名

 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ番号

※　質問は、具体的かつ簡潔に記入すること

※　質問は、この用紙1枚につき1件とする

※　グループで参加予定の場合は、代表者が提出すること

（様式第２号）

**参 加 表 明 書**

令和　　年　　月　　日

泉南市長　様

提出者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

事業名称：泉南市総合福祉センターESCO事業

　　標記事業の提案書に基づく選定の参加の意思がありますので、参加資格の審査を申請します。

なお、この参加表明書及び添付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。

※　グループで参加予定の場合は、代表者が提出すること

※　建設業法上の主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地を（　　）書きで上段に記載すること

（様式第３号）

**グループ構成表**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

泉南市長

事業名称：泉南市総合福祉センターESCO事業

　標記事業の提案書に基づく選定の参加に関しまして、以下の構成員で申請いたします。

代表者：

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者印）

　　　　電話番号

　　　　ＦＡＸ番号

　　　　担当役割※1　　［事業役割・設計役割・建設役割・その他（　　　）］

その他企業構成員：

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者印）

　　　　担当役割※１　　［事業役割・設計役割・建設役割・その他（　　　）］

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者印）

　　　　担当役割※１　　［事業役割・設計役割・建設役割・その他（　　　）］

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者印）

　　　　担当役割※１　　［事業役割・設計役割・建設役割・その他（　　　）］

※１　：　該当する担当役割を〇で囲むこと。

（様式第4号）

**履 行 保 証 書**

令和 年 月 日

（宛先）泉南市長

　■■■■■■は、▲▲▲▲▲▲が泉南市総合福祉センターに関するＥＳＣＯ事業提案の優秀提案として採用され、最終的に市と▲▲▲▲▲▲がＥＳＣＯ契約を締結した場合、▲▲▲▲▲▲に係るＥＳＣＯ事業の遂行を保証いたします。

　万一、提案者である▲▲▲▲▲▲において、ＥＳＣＯ事業の遂行に支障のある場合には、■■■■■■は保証人として責任を持って事業を遂行し、泉南市総合福祉センターの運営に支障を及ぼさないために、泉南市と▲▲▲▲▲▲が締結したＥＳＣＯ契約に基づく一切の義務を引き継き、誠意を持って迅速に履行することを誓約します。

保証人：

　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　 　　　（代表者印）

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

（様式第５号の１）

**企　業　状　況　表**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　　　　　　　所 |  |
| 商　号　ま　た　は　名　称 |  |
| 代　　　表　　　者　　　名 |  |
| 建　設　業　許　可　番　号 |  |
| 経営事項審査点数（総合評点） |  |
| ISO　9000ｼﾘｰｽﾞ認証取得状況 | （認証部署等　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （適用規格　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （審査登録機関　　　　　　　　　　　　　　） |
| （登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ISO　14000ｼﾘｰｽﾞ認証取得状況 | （認証部署等　　　　　　　　　　　　　　　）（適用規格　　　　　　　　　　　　　　　　）（審査登録機関　　　　　　　　　　　　　　）（登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者。 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 本募集要項の公告の日（以下「公告の日」という。）から提案書提出日までの期間に、建設業法第28条第3項若しくは第5項の規定による営業停止の処分を受けている者 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　） |
| 公告の日から提案書提出日までの期間に泉南市建設工事等指名停止要綱（平成15年7月28日泉南市告示第39号）に基づく指名停止の措置を受けている者又は指名停止措置要件に該当する者 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　） |
| 公告の日から提案書提出日までの期間に泉南市暴力団排除条例（平成25年3月29日条例第18号）に基づき、入札等排除措置を受けている者又は入札等排除措置要件に該当する者 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　） |
| 近畿２府４県外において業務に関し、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律(昭和22年法律第54号)第３条又は第８条第１号に違反した場合、同法に基づく処分が明らかになった日から３箇月を経過していない者 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 近畿２府４県外において談合の容疑により会社の代表者、役員又は使用人が逮捕され、又は逮捕を経ないで公訴を提起されたことが明らかになった場合、その日から３箇月を経過していない者 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 商法（明治32年法律第48号）の規定による会社の整理の開始を命ぜられている者。 | 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者。 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 会社更生法（平成14年法律第154号）の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの更生手続開始決定がされている者。 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 応募資格申請書に虚偽の記載をし、または重要な事実について記載をしなかった者。 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 不正な手段を用いて本市ESCO事業を誹謗し、又は事業の公正な進行を妨げる者若しくは妨げた者。 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |
| 法人税並びに消費税及び地方消費税を滞納している者。 | 有　　　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　） |

注）必要事項を記入し、対応する部分には○を付けること。

（様式第５号の２）

**有資格技術職員内訳表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有　資　格　技　術　職　員　内　訳 | 人　　　　　　　数 | 合　　計 |
| 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 | 小計 | 　　人 |  |
|  | 躯　　　体 | 人 |
| 仕　上　げ | 人 |
| 監　理　技　術　者 | 人 |  |
| そ　の　他　(※1) | 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　(※1) | 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　(※1) | 人 |
| 技　　術　　士 | 建　　　設 | 人 | 小計 | 　　人 |
| 電気・電子 | 人 |
| 機　　　械 | 人 |
| 衛 生 工 学 | 人 |
| エネルギー管理士 | 人 |  |
| 建　築　設　備　士 | 人 |  |
| そ　の　他　(※1) | 人 | 人 |

※1：その他については、可能な範囲で具体的に記入すること。

　注）グループで参加の場合は、事業者ごとに作成すること。

（企業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（様式第５号の３）

各役割の責任者業務実績表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　　　担 | 実務経験年数 | 過去に従事したESCO事業等類似業務の実績 |
| 氏名・年齢 | 資格 | 実施年度　　　立場　　　業務概要 |
| 事業役割責任者社名 氏名 年齢　　　　才 | 経験年数　 年 |  |
| 資格の種類：  |  |
|  |
|  |
| 設計役割責任者社名 氏名 年齢　　　　才 | 経験年数　 年 |  |
| 資格の種類：  |  |
|  |
|  |
| 建設役割責任者社名 氏名 年齢　　　　才 | 経験年数　 年 |  |
| 資格の種類：  |  |
|  |
|  |
| その他役割責任者社名 氏名 年齢　　　　才 | 経験年数　 年 |  |
| 資格の種類：  |  |
|  |
|  |

注：本提案における実務上の各役割の責任者を記入のこと。

　　ESCO事業等とは、省エネ診断、建築・設備設計、工事の実績も含む。

（グループ名（企業名）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（様式第６号）

**ＥＳＣＯ事業実績一覧表**

（金額は消費税等10％を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業件名 | 発注者 | 受注形態 | 契約金額(千円) | 契約年月日 | 契約期間 | 施設の概要 | 主な契約内容 |
| 用途 | 構造・　規模面積 | 工事完了年月 | 対象機器 | 対象建物全体の省エネルギー率 | ﾊﾟﾌｫｰﾏﾝｽ契約の有無と種類（ｷﾞｬﾝﾃｨｰﾄﾞ/ｼｪｱｰﾄﾞ) | 保証の有無 | 計測･検証の有無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無 | 有･無 | 有･無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無 | 有･無 | 有･無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無ﾞ | 有･無 | 有･無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無 | 有･無 | 有･無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無 | 有･無 | 有･無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無 | 有･無 | 有･無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | ％ | 有(G・S)・無 | 有･無 | 有･無 |

注1）受注形態の欄には、単独、グループ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）ESCO事業におけるパフォーマンス契約とは、省エネルギー改修によって得られる省エネルギー効果を保証する契約。その中で、ギャランティード・セイビングス契約では省エネルギー改修に係る費用を発注者が負担し、シェアード・セイビングス契約はESCO事業者が改修に係る費用を負担する形態となる。

注4）上記の各契約を証明できる書類を添付すること。

注５）グループで参加の場合は、事業者ごとに作成すること。

（グループ名（企業名）：　　　　　　　　　　　　　　　）

（様式第７号）

**提　案　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

　　　　　（宛先）

　　　泉南市長

提出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　代表者印電話番号　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

事業名称：泉南市総合福祉センターESCO事業

提案要請番号：

　標記事業への提案書に係る選定の参加を以下の理由により、辞退します。

提案辞退理由：

※　グループで参加予定の場合は、代表者が提出すること

　 ※　建設業法上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

　　　を（　）書きで上段に記載すること

（様式第８号）

**提 案 書 提 出 届**

１．事業名称：泉南市総合福祉センターESCO事業

　標記事業に関しまして、下記の提案書類を提出いたします。

令和　　年　　月　　日

　　　（宛先）

泉南市長

　　　　　　　　　　　　　　　　提出者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　代表者印

　　　　　　　　　　　　　　　　担当責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

記

|  |
| --- |
| 提出書類 |
| □ | 提案書総括表 |
| □ | 技術提案書 |
| □ | 事業資金計画書 |
| □ | 維持管理等計画書 |
| □ | その他補足資料 |

※１：建設業法上の主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地を（　）書で上段に記載すること。

※２：グループの代表企業名を記入すること。

※３：□は該当する個所を塗りつぶすこと。

【記載例】

**提出書類の体裁**　（サイズはA4版とする）

（１）提案要請番号

　　ページ右下隅に「提案要請番号」を記入してください。

文字の大きさ10.5ポイント程度

（２）通し番号

提案書本文の各ページ下部中央に通し番号を入れること。

通し番号は、様式リストで定義されている区分番号、ページ番号の順で記載すること。文字の大きさ：MS明朝体　10.5ポイント程度

(３)本文

文字の大きさ：MS明朝体　10.5ポイント程度

字数40行×40文字程度

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　　（３）本文 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

泉南市総合福祉センターESCO事業ESCO事業

（提案要請番号　：　●●）

（２）通し番号

区分番号

ページ番号

②－１

（様式第9号）

**泉南市総合福祉センターESCO事業提案**

**①提案総括書**

**提出日　令和　年　月　日**

（様式第９号の１）

**①　提　案　総　括　書**

**ａ 提案設備概要書**　**＜補助金あり　・　補助金なし＞**

・提案するESCO設備（必須提案設備、任意提案設備）の概要について記述すること。

・提案するESCO設備が必須提案設備か任意提案設備かを明記すること。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（提案要請番号　：　●●）

①－

泉南市総合福祉センターESCO事業

（様式第9号の２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手法No. | 提案項目 | 電気・ガス・石油類水使用量 | 一次エネルギーベース量6,901　GJ/年 | 二酸化炭素排出ベース量282.5　kg-CO2/年 | 年間光熱水費削減予定額千円/年A | 工事他投資額円B | 単純回収年年B/A |
| 種別 | 削減量単位 | 削減量GJ/年 | 削減率％ | 削減量kg-CO2/年 | 削減率％ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | － | － |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 保証率 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **提　案　総　括　書**

**ｂ 省エネルギー手法提案項目一覧表**（消費税等10％込み）　　　**＜補助金あり　・　補助金なし＞**

注）水については、一次エネルギー・二酸化炭素の削減量・削減率を計上しないこと。

　　ベース量は2019年4月から2020年3月のデータより算出。

泉南市総合福祉センターESCO事業

（提案要請番号　：　●●）

①－

（様式第9号の３）

1. **提　案　総　括　書**

**ｃ 事業内容提案書**（消費税等10％込み）

**＜補助金あり　・　補助金なし＞**

　ＥＳＣＯ事業期間中における事業収支を下表に基づき記述のこと。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 導入時 | 改修工事等サービス料(補助が得られる場合の補助金額内訳） | 千円（　　　　　千円） |  |
|  | 省エネルギーサービス中 | 省エネルギーサービス | 年間光熱水費削減予定額 | 千円／年 |  |
|  | 年間光熱水費削減保証額 | 千円／年 |  |
|  | 年間省エネルギーサービス料 | 千円／年 |  |
|  | 年間の市利益保証額 | 千円／年 |  |
|  | 削減保証率 | ％ |  |
|  | 省エネルギーサービス期間 | ５年 |  |
|  | 光熱水費削減保証総額 | 千円 |  |
|  | 省エネルギーサービス料総額 | 千円 |  |
|  | 省エネルギーサービス期間の市利益総額 | 千円 |  |
|  | 省エネルギーサービス期間の市利益保証総額 | 千円 |  |

泉南市総合福祉センターESCO事業

（提案要請番号　：　●●）

①－

（様式第10号）

**泉南市総合福祉センターESCO事業提案**

**②技術提案書**

**提出日　令和　年　月　日**

（様式第10号の１）

**②　技　術　提　案　書**

**a提案概要**　**＜補助金あり　・　補助金なし＞**

|  |
| --- |
| **提案の概要、ＥＳＣＯ事業実績等のアピール内容を記述してください。** |
|  |

注）１枚で記載しきれない場合は２枚まで可とする（図表も可）

（様式第10号の２）

（提案要請番号　：　●●）

②－

泉南市総合福祉センターESCO事業

**②　技　術　提　案　書**

**ｂ　省エネルギー改修項目等の説明**　**＜補助金あり　・　補助金なし＞**

|  |
| --- |
| **提案する省エネルギー手法毎に下記の内容について記述してください。****１．対象設備に関するエネルギー消費状況の評価内容****２．省エネルギー改修項目の内容及びシステム説明****３．エネルギー削減量、光熱水費削減額、Ｃ０２削減等に関する技術的、数値的根拠**　**４．現状の機器仕様あるいは本市の要求仕様を満足していること** |
|  |

注）Ａ４判で記載すること。１枚で記載しきれない場合は上限１０枚まで。（図表も記入可）

泉南市総合福祉センターESCO事業

（提案要請番号　：　●●）

②－

（様式第10号の３）

**②　技　術　提　案　書**

**ｃ　工事中の対応**

|  |
| --- |
| **工事の施工にあたり、安全管理・工程管理等において特に重要と判断する事項及び施設の運営・業務への影響、品質管理について記述してください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

注）Ａ４判２枚までで簡潔に記載すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

②－

（様式第10号の４）

**②　技　術　提　案　書**

**ｄ　緊急時対応提案書**

|  |
| --- |
| **提案の安全性・信頼性・災害時を含む緊急時の対応についての考え方を記述してください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

注）Ａ４判１枚までで簡潔に記載すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

②－

（様式第10号の５）

**②　技　術　提　案　書**

**e　事業の見える化や啓蒙提案書**

|  |
| --- |
| **ESCO提案内容や実績の見える化、市民等への啓蒙に関する提案を記述してください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

注）Ａ４判１枚までで簡潔に記載すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

②－

（様式第10号の６）

**②　技　術　提　案　書**

**ｆ　契約終了後の対応**

|  |
| --- |
| **契約期間終了後の対応、ＥＳＣＯ設備の扱いについて記述してください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

注）Ａ４判２枚までで簡潔に記載すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

②－

（様式第11号）

**泉南市総合福祉センターESCO事業提案**

**③事業資金計画書**

**提出日　令和　年　月　日**

（様式第11号の１）

**③　事　業　資　金　計　画　書　－　１**

**ａ 事業計画書＜補助金あり・補助金なし＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⑥　事業総括** |  | 消費税等10％込み金額 |
| （１） | 省エネルギー率（削減保証額相当）注 |  | ％ |
| エネルギー削減量［B］＜参考＞（削減保証額相当）注 |  | GJ/年 |
| エネルギー削減量［ｂ］ |  | GJ/年 |
| ［b］÷［F］×1000 |  | MJ/千円 |
| （2） | ＣＯ２削減率（削減保証額相当）注 |  | ％ |
| ＣＯ２削減量［Ｃ］＜参考＞（削減保証額相当）注 |  | t-CO2/年 |
| ＣＯ２削減量［ｃ］ |  | t-CO2/年 |
| ［c］÷［F］×1000 |  | kg-CO2/千円 |
| （３） | 光熱水費削減予定額［ｄ］ |  | 千円/年 |
| （４） | 光熱水費削減保証額［Ｄ］ |  | 千円/年 |
| （５） | 初期投資費用［Ａ］（設計費、工事費、監理費等） |  | 千円 |
| （６） | ＥＳＣＯサービス料［Ｅ］ |  | 千円/年 |
| （７） | 事業費（[Ａ]＋[Ｅ]×5）[Ｆ] |  | 千円 |
| （８） | 事業期間中の本市の各年利益（［Ｄ］-［Ｅ］） |  | 千円/年 |

注）(４)の光熱水費削減保証額を設定した際の割合に基づき算出した値を記入すること

泉南市総合福祉センターESCO事業

泉南市総合福祉センターESCO事業

（提案要請番号　：　●●）

③－１

（様式第11号の２）

**③　事　業　資　金　計　画　書**

**b 工事予算等経費計画書＜補助金あり・補助金なし＞**

初期投資に係る費用を記入の上、それぞれ項目の内訳を添付してください。

 （消費税等10％込み）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金額(円) | 備　考 |
| 詳細診断費 |  | 包括的エネルギー管理計画書作成費含む |
| 設計費 |  |  |
| 工事費 |  |  |
| 工事監理費 |  |  |
| その他※１ |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

※１：別途作成する内訳がある場合は添付すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

③－２

（様式第11号の３）

**③　事　業　資　金　計　画　書**

**c 補助金関係提案書**

想定される補助金の種類・額、補助金の交付要件、提案内容での補助金獲得の可能性等について記述してください。

|  |
| --- |
|  |

注）A4版3枚以内で簡潔に記載すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

③－

（様式第12号）

**泉南市総合福祉センターESCO事業提案**

**④維持管理等提案書**

**提出日　令和　年　月　日**

（様式第12号の１）

**④　維 持 管 理 等 提 案 書**

**ａ 維持管理計画書＜補助金あり・補助金なし＞**

（１）維持管理計画

ESCO設備の維持管理業務（設備の保守・故障保証を含む）に関する計画内容について記述してください。

ここには、現状のメンテナンス費（設備消耗品、定期点検、保守、補修等）に相当するものを含みます。故障保証の考え方も記載して下さい。

また、維持管理業務を行う上で、コスト削減及びサービス水準の向上等の視点で、工夫している点があれば、記述してください。

※書式の仕様は、A4版(縦)4枚以内で簡潔に記載すること。

（２）維持管理見積書

（消費税等10％込み）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額(円/年) | 備考（積算根拠共） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

注）毎年かかる経費を記入し、内訳を添付すること。年ごとに経費が異なる場合は、平均金額を示すこと。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

④－１

（様式第12号の２）

**④　維 持 管 理 等 提 案 書**

**ｂ 計測・検証計画書＜補助金あり・補助金なし＞**

（１）省エネ効果の測定・検証方法

|  |  |
| --- | --- |
| 省エネ改修項目 | 省エネ効果の測定・検証方法 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（消費税等10％込み）

（２）計測機器設置見積書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 数　量 | 単位 | 単価（円） | 金額（千円） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |

（消費税等10％込み）

３）計測・検証費見積書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額(円/年) | 備考（積算根拠共） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

注）毎年かかる経費を記入し、内訳を添付すること。

４）その他

計測・検証業務を行う上で、コスト削減及びサービス水準の向上等の視点で、工夫している点があれば、記述してください。

※書式の仕様は、A4版(縦)2枚以内で簡潔に記載すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

④－２

（様式第12号の３）

**④　維 持 管 理 等 提 案 書**

**ｃ 運転管理方針計画書＜補助金あり・補助金なし＞**

１）運転管理方針

ESCO設備及び本市の既存設備に関する適切な運転管理の考え方、本市とESCO事業者の役割について記述してください。

また、運転管理を行う上で、コスト削減およびサービス水準の向上等の視点で、工夫している点があれば、記述してください。

※書式の仕様は、A4版(縦)1枚以内で簡潔に記載すること。

２）運転管理費見積書

（消費税等10％込み）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額(円/年) | 備考（積算根拠共） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

注）毎年かかる費用を記入すること。また、別途作成する内訳がある場合は、添付すること。

（提案要請番号　：　●●）

泉南市総合福祉センターESCO事業

④－３

（様式第13号）

**泉南市総合福祉センターESCO事業提案**

**⑤主要機器等の設置計画図・機器リスト**

**提出日　令和　年　月　日**

（様式第13号の１）

**主要機器等の設置計画図・機器リスト**

**ａ 設置計画図・機器リスト**　**＜補助金あり　・　補助金なし＞**

|  |
| --- |
| **提案するＥＳＣＯ設備等の設置個所図と機器リストを示してください。** |
|  |

※　書式の仕様は自由とする。

泉南市総合福祉センターESCO事業

（提案要請番号　：　●●）

⑤－

（様式第13号の２）

⑤　主要機器等の設置計画図・機器リスト　他

**ｂ 削減量算出根拠一覧表＜補助金あり・補助金なし＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案項目 | 電気・ガス・水道使用量 | 備考 |
| 省エネルギー改修前 | 省エネルギー改修後 | 削減量 |
| 電気kWh/年 | ガス㎥/年 | 水道㎥/年 | 電気kWh/年 | ガス㎥/年 | 水道㎥/年 | 電気kWh/年 | ガス㎥/年 | 水道㎥/年 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

⑤－

泉南市総合福祉センターESCO事業

（提案要請番号　：　●●）