様式1号

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

1.質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2.連絡先（本業務の担当者で常に連絡が取れる方）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール  アドレス |  |

---------------------------------------------------------------------

［留意事項］

１．質問内容を明瞭かつ簡潔に記入して電子メールで提出してください。この場合、必ず電話で着信確認を行ってください。

１．回答は、内容をとりまとめて期日までに一覧表として泉南市ウェブサイトへ掲載することにより回答とします。

様式2号

令和　　年　　月　　日

**参　加　表　明　書**

泉南市長様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　 　実印又は使用印

本業務に関するプロポーザルについて、下記の通り参加を表明します。

記

1.業 務 名 泉南市学校給食デリバリー調理等業務委託

2.入札参加資格 令和５年度泉南市入札等参加資格登録者名簿への登録（いずれかに☑　）

**□有　・　□無**

3.受付番号（上記で「有」とした場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 入札等参加資格審査申請の受領書  本市受付番号 | NO. |

○令和5年度泉南市入札等参加資格を有する参加希望者は、企画提案書の提出の際、実施要項中に記載している※印（⑦～⑫）の添付書類を省略することができます。

　なお、令和5年度泉南市入札等参加資格を有さない参加希望者は全ての添付書類（①～⑫）が必要なりますのでご注意ください。

4.連絡先（本業務の担当者で常に連絡が取れる方）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式3号

令和　　年　　月　　日

**参加希望者概要書**

泉南市長様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　 　　　　　　　 実印又は使用印

1.設立

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日 | 年 |

2.調理施設の所在地

|  |
| --- |
|  |

3.資本金又は出資金

|  |
| --- |
|  |

4.従業員数（令和5年4月現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 総　数 | | |
|  | うち栄養士数 | うち調理師数 |
| 正社員 | 人 | 人 | 人 |
| アルバイト  パート | 人 | 人 | 人 |
| 合計 | 人 | 人 | 人 |

5.事業実績

1）売上高及び経常利益（過去3年間、千円未満切り捨て）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 売上高 | 経常利益 |
| 年度 | 千円 | 千円 |
| 年度 | 千円 | 千円 |
| 年度 | 千円 | 千円 |

2）契約実績（令和2年度以降）

学校給食調理又はその他官公庁における調理業務実績（契約書の写しを添付すること。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 契約先 | 契約金額 | 食数  （1日あたりの平均） |
| 年度 |  | 円 |  |
| 年度 |  | 円 |  |
| 年度 |  | 円 |  |

上記以外の調理業務等の実績（契約書の写しを添付すること。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 契約先 | 契約金額 | 食数  （1日あたりの平均） |
| 年度 |  | 円 |  |
| 年度 |  | 円 |  |
| 年度 |  | 円 |  |

6.施設・設備等の現況と設備投資の予定

　本市の学校給食を担う予定の調理場に関する施設、設備等の現況と給食受託に向けた設備投資の予定について記載すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 現況 | 投資の予定 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式4号

令和　　年　　月　　日

**使 用 印 鑑 届**

泉南市長様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　 実印

**使用印**

上記印鑑を「泉南市学校給食デリバリー調理等業務委託」の下記事項に関して使用する印鑑として届けます。

　１．当該プロポーザル参加に関すること。

　２．契約締結に関すること。

　３．請負等代金の請求及び受領に関すること。

　４．その他契約締結に関する一切のこと。

----------------------------------------------------------------------

［留意事項］

１．関係書類の押印、契約、支払い等において、会社の実印ではなく、支店長印等で本事業者へ参加する場合に本書の添付が必要になります。

様式5号

令和　　年　　月　　日

**委　任　状**

泉南市長様

**［委任者］**　所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　 実印

　私は次の者を代理人と定め、泉南市学校給食デリバリー調理等業務委託の下記事項に関する権限を委任します。

　１．当該プロポーザルに関すること。

　２．契約締結に関すること。

　３．請負等代金の請求及び受領に関すること。

　４．その他契約締結に関する一切のこと。

**［受任者］**　所　在　地

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　 　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用印

--------------------------------------------------------------------------

［留意事項］

1.本業務おいて、本社ではなく、支店等の名義で参加する場合に本書の添付が必要となります。

1.委任者の欄に実印、受任者の欄に使用印を押印してください。

様式6号

令和　　年　　月　　日

**暴力団等排除に関する誓約書**

泉南市長様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　 　 実印又は使用印

　弊社は、泉南市学校給食デリバリー調理等業務委託に関する全ての事項について、下記の事項を誓約します。

１．弊社は、弊社又は弊社の役員等が、次のいずれにも該当しないことを表明し保証します。

1) 暴力団、暴力団員その他これらに準じる者

2) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的を持って、上記1)に該当する者を利用するなどした者

3) いかなる名義をもってするかを問わず、上記1)に該当する者に対して、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に与えた者

4) 上記(1)に該当する者と社会的に非難される関係を有している者

5) 下請契約、資材・原材料の購入契約又はその他契約にあたり、相手方が上記1)から4)のいずれかに該当する者であると知りながら契約を締結した者

２．弊社は、自らまたは第三者を利用して、暴力的な要求行為、法的責任を超える不当な要求行為、詐術・脅迫的行為、業務妨害行為その他これらに準ずる行為を行わないことを表明し保証します。

３．前２項に違反した場合、貴市が、何らの通知なしに、直ちに契約の全部または一部を解除できることを承諾し、異議を唱えません。

４．貴市が、第１項および第２項に反するおそれがあると認め、当該事項に関する報告を求めた場合は、弊社は指定された期日までに報告書を提出します。この場合、貴市が判断に要する相当期間、契約上の義務の履行を停止することを、弊社は承諾します。

様式7号

令和　　年　　月　　日

**企画提案書（事業計画書）**

泉南市長様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　 　 実印又は使用印

［業務名］　泉南市学校給食デリバリー調理等業務委託

下記の事項について、企画書を添付します。

１．本業務に対する取組姿勢と考え方

２．事業継続性

３．事業実績

４．調整施設、設備（1日あたり3,100食以上の提供が可能なこと）

５．調理体制

６．衛生管理体制

７．アレルギー対応

８．配送・配膳体制

９．危機管理体制

10．調理従事者の育成、雇用体制

11．本事業に追加する独自提案

12．近隣での実施

様式8号

令和　　年　　月　　日

**実施体制計画**

泉南市長様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　 　 実印又は使用印

1.業務責任者（経験年数は、本書の提出時点の実績）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 役職 |  | 経験年数 |  |

2.保有資格（名称、部門、取得年月日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格名称 | 部門 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.同種業務の責任者として実績（平成30年度以降）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容  （期間、食数） | 契約金額  （税込） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

４．その他配置人数及び実務経験

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 従事者の実務経験 | 配置人数 | 備考 |
| 業務副責任者 | 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 衛生管理責任者 | 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 衛生管理副責任者 | 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 管理栄養士 | 2年未満 | 名 |  |
| 2年以上 | 名 |  |
| 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 調理作業従事者 | 2年未満 | 名 |  |
| 2年以上 | 名 |  |
| 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 調理作業補助者 | 2年未満 | 名 |  |
| 2年以上 | 名 |  |
| 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 配送員 | 2年未満 | 名 |  |
| 2年以上 | 名 |  |
| 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |
| 配膳員 | 2年未満 | 名 |  |
| 2年以上 | 名 |  |
| 3年以上 | 名 |  |
| 4年以上 | 名 |  |
| 5年以上 | 名 |  |

※備考欄に、兼務の状況・保有資格等を記載のこと

　資格等の保有状況等が異なる場合は、適宜表を追加すること

　受託した場合、記入内容に基づき配置を行うこと(ローテーションの人数は除く)

様式9号

**見　積　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額  （単価） |  |  |  |  |  |  |  | 百 | 十 | 円 |

**※給食１食あたりの単価**

但し、令和5年度施行

［業務名］　　泉南市学校給食デリバリー調理等業務委託

上記の金額をもって実施要項、仕様書その他関係書類を承諾の上、見積致します。

令和　　年　　月　　日

泉南市長　様

　　　　　　　　　　　　所 　在 　地

　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　実印又は使用印

［注意事項］

１．見積書に記載する金額は、給食1食あたりの単価とし、見積上限額を超えないこと。

１．給食一食あたりの単価には給食原材料費を含まないこと。

１．契約希望金額の110分の100に相当する金額（消費税等抜き）を記入してください。

１．金額を訂正しないこと。

１．金額記載の文字はアラビア字体とすること。

１．金額の頭に￥記号を付けること。

１．本見積額の積算根拠となる内訳書を添付すること。