**日田市新清掃センター整備及び**

**運営事業に係る事業者選定支援業務**

**様　式　集**

**令和４年　月**

**日　田　市**

日田市新清掃センター整備及び運営事業に係る事業者選定支援業務

様 式 一 覧

|  |  |
| --- | --- |
| 様式 | 提出書類の内容 |
| １ | 参加表明書 |
| ２ | 会社概要調書 |
| ３ | 企業の業務実績調書 |
| ４ | 技術者調書 |
| ５ | 配置予定技術者調書 |
| ６ | 提案書 |
| ７ | 業務の実施方針 |
| ８ | 業務実施体制 |
| ９ | 事業者選定支援業務における課題と解決策 |
| 10 | 参考見積書 |
| 11 | 質問書 |
| 12 | 辞退届 |

（様式１）

**参 加 表 明 書**

　　年　　月　　日

日田市長　　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 印

令和４年４月１４日付けで公告のありました、「日田市新清掃センター整備及び運営事業に係る事業者選定支援業務」のプロポーザルに参加します。

なお、プロポーザル実施要領の参加資格要件をすべて満たすとともに、本参加表明書及び提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 担 当 部 署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

（様式２）

**会　社　概　要　調　書**

令和４年４月１日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | 千円 |
| 従業員数 | 従業員　　　　　名（廃棄物分野担当　　　名） |
| 会社の沿革 |  |
| 業務内容 |  |
| 特記事項 | その他特記事項があれば記載する。 |

注１）会社の概要がわかる資料（会社案内等）を添付してください。

（様式３）

**企業の業務実績調書**

事業者選定支援業務　 　　　　　　　　 　　　　　　　過去10年間の業務の実績○○件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 契約期間 | 発注者 | 委託名、テクリス番号 | 契約金額 |
| １ | Ｈ○．○月  ～Ｈ○．○月 |  | ﾃｸﾘｽ番号： | 円 |
|
| ２ |  |  | ﾃｸﾘｽ番号： | 円 |
|
| ３ |  |  | ﾃｸﾘｽ番号： | 円 |
|
| ４ |  |  | ﾃｸﾘｽ番号： | 円 |
|
| ５ |  |  | ﾃｸﾘｽ番号： | 円 |
|

注１）業務実績は、2012年（平成24年）4月から2022年（令和4年）3月までに受託したごみ焼却施設に係る事業者選定支援業務について、代表的な受託実績（業務が完了したものに限る。）を5件まで記載すること。（必要に応じて行を追加すること。）

注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。

注３）業務実績は、テクリス登録の写し及びそれに類する業務実績がわかる書類を添付すること。

（様式４）

**技術者調書**

１．技術者の状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年４月１日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 技術士「衛生工学部門（廃棄物処理）」 | 名 |
| 技術士「衛生工学部門（廃棄物管理計画）」 | 名 |
| 技術士「衛生工学部門（廃棄物管理又は廃棄物・循環資源）」 | 名 |
| 合計（上記延べ人数） | 名 |

1. 延べ人数を記載（１人の職員が複数の資格を有する場合は、各欄にカウントして記入すること）

２．配置予定技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 担当する業務分野 | 所属・役職 | 氏　名 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |

注１）管理技術者、照査技術者及び担当技術者の兼務はできない。

（様式５）

**配置予定技術者調書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | | □管理技術者　□照査技術者 　□担当技術者 | | | | |
| 氏　　　名 | | （　　　歳） | | | | |
| 所属・役職 | |  | | | | |
| 実務経験年数 | | 年　　月 | | | | |
| 保有資格 | | | | 登録番号 | | 登録年月日 |
|  | | | |  | | 平成　　年　　月　　日 |
|  | | | |  | | 平成　　年　　月　　日 |
|  | | | |  | | 平成　　年　　月　　日 |
| 〇一般廃棄物処理施設整備に係る事業者選定支援業務に過去１０年間携わった実績  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　件 | | | | | | |
| 業務名及びテクリス番号 | | | 発注者 | | 契約期間 | 担当業務 |
| 1 | ﾃｸﾘｽ番号 | |  | | H〇．○  ～H〇．○ |  |
| 2 |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  |
| 5 |  | |  | |  |  |
| ○現在担当している手持ち業務の件数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　件 | | | | | | |
| 1 |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  |

注１）配置予定技術者１名ごとに作成すること。

注２）保有資格については、証明する書類の写しを添付すること。

注３）雇用関係を明らかにする書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付すること。

注４）業務実績は、管理技術者及び担当技術者として、事業者選定支援業務における過去10年間（当該年度を含まず）の代表的な実績（業務が完了したものに限る。）をそれぞれ5件まで記載すること。

注５）業務実績は、テクリス登録の写し及びそれに類する業務実績がわかる書類を添付すること。

注６）現在担当している手持ち業務は令和4年4月における契約金額500万円以上のものを記載すること。（必要に応じて行を追加すること。）

（様式６）

**提　案　書**

　　年　　月　　日

日田市長　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 印

「日田市新清掃センター整備及び運営事業に係る事業者選定支援業務」

のプロポーザルについて、提案書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 担 当 部 署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

（様式７）

**業務の実施方針**

・業務の実施方針、業務工程、業務フローにて簡潔に記載してください。

・Ａ４用紙１枚以内とし、文字のサイズは10.5pt以上としてください。

（本注意書きは、提出時に削除してください）

（様式８）

**業務実施体制**

・配置予定の管理技術者、照査技術者、担当技術者について、担当業務・指揮命令系統が分かるように記載してください。

・Ａ４用紙１枚以内とし、文字のサイズは10.5pt以上としてください

（本注意書きは、提出時に削除してください）

（様式９）

**事業者選定支援業務における課題と解決策**

・事業者選定支援業務における課題と解決策を簡潔に記載してください。

・Ａ４用紙１枚以内とし、文字のサイズは10.5pt以上としてください。

（本注意書きは、提出時に削除してください）

（様式１０）

**参　考　見　積　書**

　　年　　月　　日

日田市長　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 印

新清掃センター整備及び運営事業に係る事業者選定支援業務に関するプロポーザルについて、参考見積書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| 事業者選定支援業務 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

・消費税及び地方消費税を含む金額を記載すること。

・先頭数字の左欄に必ず「￥」を記入すること。

※参考見積内訳書：別紙業務見積書のとおり。

　　　　　　　　　仕様を満たして入れば市の業務見積書以外の様式でも構わない。

　　　　（様式１１）

**質　問　書**

　　年　　月　　日

日田市長　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電子メール

新清掃センター整備及び運営事業に係る事業者選定支援業務に関するプロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質問事項（資料名・項番号等を記入すること） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式１２）

**辞　退　届**

　　年　　月　　日

日田市長　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 印

下記の業務について参加表明書等を提出しましたが、都合により辞退します。

記

１　業務名　　新清掃センター整備及び運営事業に係る事業者選定支援業務

２　理　　由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 担 当 部 署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |