雲南市加茂健康福祉センター熱源設備等改修事業

様式集

様式リスト

|  |  |
| --- | --- |
| 様式番号 | 書類名 |
| 様式１ | プロポーザル参加表明書 |
| 様式２ | 連合体構成表 |
| 様式３の１ | プロポーザル参加表明付属資料 |
| 様式３の２ | 同種（類似）事業実績確認調書 |
| 様式４ | 参加辞退届 |
| 様式５ | 質問書 |
| 様式６ | 提案書提出届 |

様式１

令和　　年　　月　　日

プロポーザル参加表明書

雲南市長　様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名 印

　雲南市加茂健康福祉センター熱源設備等改修事業公募型プロポーザルについて、参加の希望を表明します。

　なお、書類の記載事項及び当該事業における参加資格者の要件を満たしていることは事実と相違ないことを誓約します。

１　事業者の所在地等

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

２　連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署　名 |  |
| （ふりがな）担 当 者 名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

様式２

令和　　年　　月　　日

連合体構成表

雲南市長　　様

雲南市加茂健康福祉センター熱源設備等改修事業公募型プロポーザルの参加に関しまして、以下の構成企業で申請します。

代表者　【担当役割：事業役割】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

構成員①　【担当役割：　　　　　　】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

構成員②　【担当役割：　　　　　　】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

構成員③　【担当役割：　　　　　　】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

（注１）連合体で参加する場合に提出する。

（注２）連合体の構成企業を明らかにし、各々の役割分担を明確にすること。

（注３）記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

（注４）構成企業の間で交わされた事業役割等に関する合意書等を添付すること。

様式３の１

令和　　年　　月　　日

プロポーザル参加表明付属資料

雲南市長　様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 必要な参加資格要件（実施要項５（１）） | 要件を満たす場合〇をつける |
| エ　雲南市入札参加資格者名簿に登録されていること。なお、連合体の場合、代表企業が登録されていること。 |  |
| オ　雲南市建設工事有資格者名簿（参加資格業種：管工事）に登録されていること。なお、連合体の場合、施工を担当する構成企業が登録されていること。 |  |
| カ　本事業に関して次に掲げる技術者を配置できる者。なお、連合体の構成企業の技術者を配置する場合も含む。・設備設計一級建築士若しくは建築設備士又はエネルギー管理士及び一級建築士 |  |
| カ　本事業に関して次に掲げる技術者を配置できる者。なお、連合体の構成企業の技術者を配置する場合も含む。・一級電気施工管理技士または二級電気施工管理技士 |  |
| カ　本事業に関して次に掲げる技術者を配置できる者。なお、連合体の構成企業の技術者を配置する場合も含む。・一級管工事施工管理技士又は二級管工事施工管理技士 |  |
| ク　地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しない者であること。 |  |
| ケ　国税及び地方税の滞納がないこと。 |  |
| コ　雲南市が実施する入札について、指名停止の措置を受け、公告日においてその措置の期間が満了していない者でないこと。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当しない参加資格要件（実施要項５（２）） | 該当しない場合に〇をつける |
| 実施要項５（２）のアからオの事項 |  |

（注１）連合体の場合は、構成企業各社提出すること。

（注２）会社概要書を添付すること。（パンフレット等任意様式）

様式３の２

同種（類似）事業実績確認調書

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同種・類似の別 | 事業名 | 事業概要 |
| 同種・類似 |  |  |
| 同種・類似 |  |  |
| 同種・類似 |  |  |

（注１）本様式に記載する実績を証明する書類を添付すること。

（注２）連合体の場合は、構成企業各社提出すること。

様式４

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

　雲南市長　様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

雲南市加茂健康福祉センター熱源設備等改修事業公募型プロポーザルの参加について辞退します。

（連絡先）

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

様式５

令和　　年　　月　　日

質　問　書

雲南市長　　様

雲南市加茂健康福祉センター熱源設備等改修事業公募型プロポーザル実施要領について、次のとおり質問書を提出します。

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質問事項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

（注）行が足りない場合は、複数枚提出すること。

（連絡先）

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

様式６

令和　　年　　月　　日

提案書提出届

雲南市長　様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

雲南市加茂健康福祉センター熱源設備等改修事業公募型プロポーザルに関して、下記の提案書類を提出いたします。

記

※提出書類の構成を記載する