**様　式　集**

様式第１号

　　年　　月　　日

（あて先）知多南部衛生組合

　　　　　　管理者　石　黒　和　彦　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加申込書

　令和　　年　　月　　日付で通知がありました知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザルに参加したいので、誓約書を添えて申し込みます。

記

１　添付書類

 ⑴ 参加資格要件に関する誓約書（様式第２号）

２　連絡先等

 ⑴ 住所又は所在地

 ⑵ 担当部署等

 ⑶ 担当者職・氏名

 ⑷ 電話番号

 ⑸ ＦＡＸ番号

 ⑹ 電子メールアドレス

様式第２号

　　年　　月　　日

（あて先）知多南部衛生組合

　　　　　　管理者　石　黒　和　彦　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加資格要件に関する誓約書

　当社（当団体）は、知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザル参加にあたり、実施要領の参加資格要件に定めるすべての要件を満たしていることを誓約いたします。この誓約が虚偽であり、また、この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。また、貴組合の求めに応じ、当方の役員等（生年月日を含む。）の名簿を提出すること、並びに、これらの提出書類から確認できる範囲での個人情報を警察に提供することについて同意します。

様式第３号

　　年　　月　　日

（あて先）知多南部衛生組合

　　　　　　管理者　石　黒　和　彦　　様

参加者名

担当者部署・氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

電子メール

質　問　書

　知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザルに関し、以下のことについて質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問項目／該当頁 | 質問内容 |
|  |  |  |

注１　質問項目には対象書類名、該当ページ、該当する項目を記載してください。

注２　質問項目ごとに仕切り線を入れてください。

注３　ページが足らない場合は、この様式で任意に追加してください。

様式第４号

提　案　書

 知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザル

１　参加者名

　　　住所又は所在地

　　　商号又は名称

　　　代表者職氏名

２　提 出 日　　　　　　　年　　月　　日

３　提出部数　　　　　正本１部

正本（１／１部）

様式第５号

提　案　書

 知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザル

１　提 出 日　　　　　　　年　　月　　日

２　提出部数　　　　　副本１３部

副本（通し番号：　／１３部）

様式第６－①号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し頁　○／○ページ

受託実績表

商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 発注者名 | 発注者所在地 | 委託業務名 | 受託業務内容 | 契約期間（委託期間） | 契約金額（税込、円） |
| 1 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 2 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 3 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 4 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 5 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 6 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 7 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 8 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 9 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |
| 10 |  |  |  | 火葬炉数　　　　炉 | からまで |  |

注１　火葬業務受託実績を記入し、受託実績を証明する契約書の写しを添付し提出してください。（複数受託している場合は、２実績以上添付のこと。）。

注２　受託業務内容は、受託している業務すべてについて記載してください。。

注３　受託実績が１０以上ある場合は、主要な受託実績を１０実績記載してください。

様式第６－②号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し頁　○／○ページ

|  |
| --- |
| 　業務遂行に関する基本的な考え方 |
| 取得認証関係書類（ＩＳＯ等）及び労働条件関係書類（雇用条件通知書、雇用契約書等）並びに賠償保険加入状況関係書類（賠償保険証書等）について、分かる資料を添付してください。Ａ４判、縦置き横書き片面印刷、左綴りとしてください。記入する文字の大きさは１１ポイント以上としてください。以下の評価のポイントに沿って、具体的に記載してください。ア　火葬及び施設の維持管理の実施方法についてイ　故人の尊厳や遺族の悲しみへの接し方についてウ　業務従事者の労働環境への配慮、業務従事者に対する研修、教育体制についてエ　業務従事者の服務及び規律に対する考え方についてオ　本社のバックアップ体制及び指導、監督体制についてカ　個人情報の保護及び適正な管理に関する考え方について |

様式第６－③号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し頁　○／○ページ

|  |
| --- |
| 　業務体制及び業務実施方法に関する考え方 |
| Ａ４判、縦置き横書き片面印刷、左綴りとしてください。記入する文字の大きさは１１ポイント以上としてください。以下の評価のポイントに沿って、具体的に記載してください。必要に応じて、人員配置体制図等を添付してください。ア　火葬業務のタイムスケジュール及び提案内容について、円滑に業務を遂行できる人員数・人員配置についてイ　業務責任者、火葬業務従事者それぞれの経験年数、資格等についてウ　火葬場は予約システム、表示システム等コンピュータによる管理方式となる。　　　　これを円滑に管理運営するための方策についてエ　業務従事者に急な欠員が生じた場合、即座に対応ができ得る方策についてオ　利用者の要望・トラブル等への対応についてカ　ミスなく確実に業務遂行ができるための方策について |

様式第６－④号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し頁　○／○ページ

|  |
| --- |
| 　地域貢献（地元雇用、地元経済）に関する考え方 |
| Ａ４判、縦置き横書き片面印刷、左綴りとしてください。記入する文字の大きさは１１ポイント以上としてください。以下の評価のポイントに沿って、具体的に記載してください。ア　業務従事者の地元雇用についてイ　地元経済に寄与する取り組みや火葬場が立地する周辺地区に対する貢献について |

様式第６－⑤号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し頁　○／○ページ

|  |
| --- |
| 　防災、災害及び緊急時対策等危機管理に関する考え方 |
| Ａ４判、縦置き横書き片面印刷、左綴りとしてください。記入する文字の大きさは１１ポイント以上としてください。以下の評価のポイントに沿って、具体的に記載してください。ア　災害時における火葬場の役割についてイ　地震、災害等に備えた防災対策及び災害、事故等の緊急事態が発生した場合の業務従事者の配備計画についてウ　感染症対応として、年間10件程度の時間外火葬が可能な体制について |

様式第６－⑥号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し頁　○／○ページ

|  |
| --- |
| 　遺骨の取り違え防止に関する提案 |
| Ａ４判、縦置き横書き片面印刷、左綴りとしてください。記入する文字の大きさは１１ポイント以上としてください。以下の評価のポイントに沿って、具体的に記載してください。ア　遺骨の取り違えの原因の把握及びそれを防止する手法について |

様式第７号

　　年　　月　　日

（あて先）知多南部衛生組合

　　　　　　管理者　石　黒　和　彦　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参考見積書

　知多南部衛生組合火葬場管理運営業務の実施内容を承諾のうえ、下記の金額を参考見積金額とします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の名称 | 知多南部衛生組合火葬場管理運営業務 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積金額 |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　見積金額は、令和４年４月１日から令和７年３月３１日までの３年間の金額としてください。

※　見積金額には、消費税及び地方消費税は含みません。

※　見積金額の先頭に「￥」を記載してください。

様式第８号

積算内訳書

商号又は名称

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 科目別費用３年間の総額 | 内　訳 | 科目別費用１年間の金額 |
| １　人件費 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計① |  |  |  |
| ２　物件費 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計② |  |  |  |
| ３　その他 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計③ |  |  |  |
| 合計金額（①＋②＋③） |  |  |  |

注　３年間の総額の合計金額は、見積書の金額と合致していること。

様式第９号

　　年　　月　　日

（あて先）知多南部衛生組合

　　　　　　管理者　石　黒　和　彦　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加辞退届

　この度、貴組合が実施している知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザルへの参加を辞退したく、ここに届け出ます。

（連絡先等）

　１　住所又は所在地

　２　担当部署等

　３　担当者職・氏名

　４　電話番号

　５　ＦＡＸ番号

　６　電子メールアドレス

様式第10号

　　年　　月　　日

様

知多南部衛生組合

管理者　石　黒　和　彦

　　　（公　印　省　略）

プレゼンテーション参加要請書

　　　年　　月　　日付で貴社から提案書等の提出がありました知多南部衛生組合火葬場管理運営業務に関するプロポーザルについて、下記のとおりプレゼンテーションの日時等を定めましたので、参加を要請します。

記

１　日　時

　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで

２　会　場

問い合わせ先

〒470-3321　愛知県知多郡南知多町大字内海字樫木77-1

知多南部衛生組合総務課　担当：首藤、水野

TEL：0569-62-0402　FAX：0569-62-2880

メールアドレス：chitananbu-eisei@cap.ocn.ne.jp

様式第11号

　　年　　月　　日

（あて先）知多南部衛生組合

　　　　　　管理者　石　黒　和　彦　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

プレゼンテーション出席者報告書

　知多南部衛生組合火葬場管理運営業務プロポーザルのプレゼンテーションの出席予定者について、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属及び役職 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１　出席予定者は３名以内とします。

注２　プレゼンテーション実施２日前までに送信してください。

送信先

〒470-3321　愛知県知多郡南知多町大字内海字樫木77-1

知多南部衛生組合総務課　担当：首藤、水野

TEL：0569-62-0402　FAX：0569-62-2880

メールアドレス：chitananbu-eisei@cap.ocn.ne.jp

様式第12号

　　年　　月　　日

様

知多南部衛生組合

管理者　石　黒　和　彦

　　　（公　印　省　略）

優先交渉権者選定通知書

　このたびの知多南部衛生組合火葬場管理運営業務に関するプロポーザルにおいて、提案書等を厳正かつ慎重に審査した結果、貴社を優先交渉権者に選定しましたので、通知します。

問い合わせ先

〒470-3321　愛知県知多郡南知多町大字内海字樫木77-1

知多南部衛生組合総務課　担当：首藤、水野

TEL：0569-62-0402　FAX：0569-62-2880

メールアドレス：chitananbu-eisei@cap.ocn.ne.jp

様式第13号

　　年　　月　　日

様

知多南部衛生組合

管理者　石　黒　和　彦

　　　（公　印　省　略）

プロポーザル選定結果通知書

このたびの知多南部衛生組合火葬場管理運営業務に関するプロポーザルにおいて、提案書等をご提出いただき誠にありがとうございました。

貴社からの提案書等を厳正かつ慎重に審査した結果、今回は誠に残念ながら優先交渉権者に選定されませんでしたので、通知します。

問い合わせ先

〒470-3321 愛知県知多郡南知多町大字内海字樫木77-1

知多南部衛生組合総務課　担当：首藤、水野

TEL：0569-62-0402　FAX：0569-62-2880

メールアドレス：chitananbu-eisei@cap.ocn.ne.jp