し尿処理施設整備基本構想策定及び

次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務

公募型プロポーザル様式集

令和６年４月

可茂衛生施設利用組合

様式番号及び書類名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式番号 | 書　類　名 | 提出時期 |
| 様式第１号 | 質問書 | 質　問　時 |
| 様式第２号 | 参加表明書 | 参加表明書類  提出時 |
| 様式第３号 | 会社概要調書 |
| 様式第４号 | 業務実施体制調書 |
| 様式第５号 | 配置予定者調書（業務責任者用） |
| 様式第５号の２ | 配置予定者調書（業務担当者用） |
| 様式第６号 | 業務実績調書 |
| 様式第７号 | 暴力団排除に係る誓約書 |
| 様式第２号の２ | 参加辞退届 | 参加辞退時 |
| 様式第８号 | 企画提案書類表紙 | 企画提案書類  及び見積書  提出時 |
| 様式第９号 | 見積書 |

（様式第１号）

送付先：可茂衛生施設利用組合　建設推進室建設推進係

E-mail：kensetsusuishin@kamoeisei.jp

件　名：「（事業者名）プロポーザル質問書の送付（第○回）」

令和　　年　　月　　日

質　問　書

し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザルに関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| （ふりがな）  担当者氏名 | |  |
| 担当者連絡先 | 所　属 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |

（質問事項）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 資料名／該当頁 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

【記載上の注意】

* 質問内容は箇条書きで記載してください。
* 対象資料名（実施要領・仕様書）、該当ページ、質問内容を記載してください。
* 質問内容ごとに仕切り線を入れてください。
* 記載欄が不足する場合は、この様式で適宜追加してください。
* 質問書は、４月17日（水）午後５時までに、電子メールにより送付ください。

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

可茂衛生施設利用組合

管理者　冨田　成輝　様

参　加　表　明　書

し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。）に基づき、プロポーザルに参加することを表明します。なお、実施要領に定める参加資格要件を全て満たしていること及び提出書類の記載内容について事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加表明書提出者 | 所在地  （住所） | |  | |
| 事業者名 | |  | |
| 代表者  職・氏名 | |  | 印 |
| 業務担当者 | 書類等  送付先  （住所） | 〒 | |
|  | |
| 所属 |  | |
|  |  | |
| 電話 |  | |
| E-mail |  | |

【記載上の注意】

* 代表者印等を押印してください。
* 業務担当者欄は、本件プロポーザルに関する連絡先及び書類の送付先を記載してください。
* 参加表明書を提出後に本件プロポーザルへの参加を辞退する場合は、参加辞退届（様式第２号の２）を提出してください。

（様式第２号の２）

令和　　年　　月　　日

可茂衛生施設利用組合

管理者　冨田　成輝　様

所在地（住所）

事業者名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　辞　退　届

し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザルについて、参加表明書を提出しましたが、都合により辞退します。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

【記載上の注意】

* 代表者印等を押印してください。
* 辞退理由は、簡潔に記載してください。

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

会社概要調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地  （住所） | |  | | | | | | |
| 事業者名 | |  | | | | | | |
| 代表者名 | |  | | | | | | |
| 設立年月日 | | 年　　月　　日 | | 資本金 | | 円 | | |
| 最寄りの支店等の拠点 | |  | | | | 一般社団法人持続可能社会推進  コンサルタント協会への登録 | | |
| □有 ※1　　　　□無 | | |
| 従業員数  (　年　月　日現在) | | 事務系 | 技術系 | | その他 | | 合計 | |
| 名 | 名 | | 名 | | 名 | |
| 技術系従業員数の内訳※ | | 専門分野 | 従業員数 | | うち有資格者数 | | | |
| 技術士 | | 技術士補 | |
| 廃棄物部門 | 名 | | 名 | | 名 | |
| その他の部門 | 名 | | 名 | | 名 | |
| 本業務への  配置予定者数 | | 名 |  | | | | | |
|  | うち  有資格者数 | 技術士【総合技術監理部門（廃棄物・資源循環）】 | | | | | | 名 |
| 技術士【衛生工学部門（廃棄物・資源循環）】 | | | | | | 名 |
| 事業概要等 | |  | | | | | | |

※１ 当該協会への登録が分かる書類（写し等）を添付してください。

【記載上の注意】

* 上表欄に記載の上、パンフレット等会社の概要が分かるものを添付してください。
* １人の従業員が２以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみ記載してください。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

業務実施体制調書

事業者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定者 | 技術者 | 氏名 | 経験年数 | 担当する業務内容 |
| 業務責任者 |  |  | 年 |  |
| 業務担当者 |  |  | 年 |  |
| 業務担当者 |  |  | 年 |  |
| 業務担当者 |  |  | 年 |  |
| 業務担当者 |  |  | 年 |  |
| 業務担当者 |  |  | 年 |  |
| 業務担当者 |  |  | 年 |  |

【記載上の注意】

* 業務責任者及び業務担当者を各１名以上配置することとし、その配置予定者全員を記載してください。記載欄が不足する場合は、この様式で適宜追加してください。
* 本業務は、廃棄物処理に関する幅広い知識や経験が必要となることから、これらを踏まえた業務実施体制について、十分に配慮してください。
* 技術者として配置する予定者については、「技術者」の列に、管理技術者の場合は「管」、照査技術者の場合は「照」と記載してください。

（様式第５号）

（業務責任者用）

令和　　年　　月　　日

配置予定者調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | |  | |
| 専門分野 |  | | | | | |
| 保有資格等  (技術士等) |  | | | | | |
| 業務実績 | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 発注者 | | 契約期間 |
|  | |  | |  | | 年度 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年度 |
|  | |  | |  | | 年度 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年度 |
|  | |  | |  | | 年度 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年度 |
| 手持ち業務の状況（令和６年４月１日現在） | | | | （合計　　　件） | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 発注者 | | 業務担当期間 |
|  | |  | |  | | 年　　月 |
| （うち担当する業務内容） | | ～ |
|  | | 年　　月 |
|  | |  | |  | | 年　　月 |
| （うち担当する業務内容） | | ～ |
|  | | 年　　月 |
|  | |  | |  | | 年　　月 |
| （うち担当する業務内容） | | ～ |
|  | | 年　　月 |
| 本業務負担割合（　　　％）＋手持ち業務負担割合（　　　％）＝100％ | | | | | | |

【記載上の注意】

* 業務実績欄は、し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザル実施要領「５　プロポーザル参加資格要件」⑼に該当する業務について記載してください。記載欄が不足する場合は、この様式で適宜追加してください。
* 業務実績及び保有資格については、それを証する書類の写しを添付してください（業務実績については業務実施体制表など）。

（様式第５号の２）

（業務担当者用）

令和　　年　　月　　日

配置予定者調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | |  | |
| 専門分野 |  | | | | | |
| 保有資格等  (技術士等) |  | | | | | |
| 業務実績 | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 発注者 | | 契約期間 |
|  | |  | |  | | 年度 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年度 |
|  | |  | |  | | 年度 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年度 |
|  | |  | |  | | 年度 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年度 |
| 手持ち業務の状況（令和６年４月１日現在） | | | | （合計　　　件） | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 発注者 | | 業務担当期間 |
|  | |  | |  | | 年　　月 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年　　月 |
|  | |  | |  | | 年　　月 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年　　月 |
|  | |  | |  | | 年　　月 |
| （うち担当した業務内容） | | ～ |
|  | | 年　　月 |
| 本業務負担割合（　　　％）＋手持ち業務負担割合（　　　％）＝100％ | | | | | | |

【記載上の注意】

* 業務実績欄は、し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザル実施要領「５　プロポーザル参加資格要件」⑼に該当する業務について記載してください。記載欄が不足する場合は、この様式で適宜追加してください。
* 業務実績及び保有資格については、それを証する書類の写しを添付してください（業務実績については業務実施体制表など）。

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

業務実積調書

事業者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 発注者 |  | | |
| 業務名 |  | | |
| 契約年度 | 年度 | 契約期間 | 年度　～　　　　年度 |
| 契約金額 | 円（消費税及び地方消費税を含む。） | | |
| 業務概要 | （□し尿 □ごみ □下水道 □メタン）又は（□地域計画） | | |
| ２ | 発注者 |  | | |
| 業務名 |  | | |
| 契約年度 | 年度 | 契約期間 | 年度　～　　　　年度 |
| 契約金額 | 円（消費税及び地方消費税を含む。） | | |
| 業務概要 | （□し尿 □ごみ □下水道 □メタン）又は（□地域計画） | | |
| ３ | 発注者 |  | | |
| 業務名 |  | | |
| 契約年度 | 年度 | 契約期間 | 年度　～　　　　年度 |
| 契約金額 | 円（消費税及び地方消費税を含む。） | | |
| 業務概要 | （□し尿 □ごみ □下水道 □メタン）又は（□地域計画） | | |

【記載上の注意】

* し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザル実施要領「５　プロポーザル参加資格要件」⑼に該当する業務の実績の全てを記載してください。記載欄が不足する場合は、この様式で適宜追加してください。
* 業務実績の内容については、業務概要の欄に次のとおり記載してください。

⑴　同要領「10　プロポーザル参加資格の確認及び一次審査」表２に準ずる業務とし、該当する内容であることが分かるよう、業務概要の欄に説明を記載する。

⑵　施設整備（し尿、ごみ、下水道、メタン）に関する実績と地域計画に関する実績を区別し、それぞれ別実績として記載する。なお、施設整備実績については、複数チェック可とする。

⑶　施設整備に関する実績については、本業務内容に近いものを優先して記載すること。なお、し尿、ごみ及び地域計画の実績については、それぞれ最大10件までとする。下水道及びメタンに関する実績は、し尿等の実績に随伴する想定だが、単独で請負った業務に限り最大５件まで追加提出を認める。

* 契約書及び業務完了届など、それを証する書類の写しを添付してください。

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

可茂衛生施設利用組合

管理者　冨田　成輝　様

所在地（住所）

事業者名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

暴力団排除に係る誓約書

し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザルに参加するに際し、可茂衛生施設利用組合が「可茂衛生施設利用組合が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱」に基づき、全ての契約等から暴力団等を排除していることを認識したうえで、次のとおり誓約します。

なお、これらの事項に反する場合、契約解除や損害賠償請求等、貴組合が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

（誓約内容）

１　暴力団（可茂衛生施設利用組合が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱第２条第１号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第２号に規定する暴力団員をいう。）並びに暴力団密接関係者（同条第３号に規定する暴力団密接関係者をいう。）が経営に関与していないこと。

２　前項に掲げるいずれかに該当する者を下請負人（一次及び二次以降全ての下請負人を含む。）としないこと。

【記載上の注意】

・ 代表者印等を押印してください。

（様式第８号）

令和　　年　　月　　日

可茂衛生施設利用組合

管理者　冨田　成輝　様

所在地（住所）

事業者名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

企画提案書類表紙

し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業費分析業務公募型プロポーザルに係る企画提案書類について、次のとおり提出します。

提出期限：令和６年５月30日（木）午後５時まで

提出書類（次の順番に綴じてください。）

□　企画提案書類表紙（様式第８号）［本紙］

□　目次（任意様式）

□　企画提案書類（任意様式）

【記載上の注意】

* 代表者印等を押印してください。

（様式第９号）

令和　　年　　月　　日

可茂衛生施設利用組合

管理者　冨田　成輝　様

所在地（住所）

事業者名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

見　積　書

1. 業務名：し尿処理施設整備基本構想策定及び次期ごみ処理施設等整備に伴う事業

　　費分析業務

1. 見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税を含む。）

1. 内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 | 金額 |
| し尿処理施設整備基本構想の策定 | 円 |
| 次期ごみ処理施設整備事業計画の整理 | 円 |
| 財政計画及び交付金制度の整理（し尿・ごみ） | 円 |
| ①業務費合計 | 円 |
| ②消費税及び地方消費税 | 円 |
| ③見積金額（①＋②） | 円 |

【記載上の注意】

* 代表者印等を押印してください。
* 金額は、アラビア数字にて記載してください。
* 金額の先頭に￥記号を付けてください。
* 見積書提出以降、金額を変更することはできません。
* 内訳の業務内容は、仕様書「第２章　業務内容」に準じてください。