【様式第１号】

平成　　年　 月　 日

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

実施要項に関する説明会・現地見学会　参加申込書

「紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託」の実施要項説明会及び現地見学会の参加について、以下のとおり申し込みいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 所属部署 | 説明会 | 見学会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　＜連絡先＞

　　　　担当部署

　　　　担当者氏名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E-mail

（注１）説明会、見学会の参加者は、１社につき２名までとする。

（注２）説明会、見学会の欄には参加する方に○を記入すること。

（注３）本申込書の提出期限は、電子メールにて平成30年10月23日（水）16時（必着）とする。電子メールの宛先は「第11節　担当部署」を参照のこと。

【様式第２号】

平成　　年　 月　 日

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

プ ロ ポ ― ザ ル 参 加 申 込 書

　紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり参加申し込みます。

記

業務名　紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託

　＜連絡先＞

　　　　担当部署

　　　　担当者氏名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E-mail

【様式第３号】

誓　　約　　書

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

　紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託に係るプロポーザルの参加にあたり、次の事項を誓約します。

記

１　地方自治法施行令第167条の４第１項の規定に該当しないこと。また、同条第２項の規定に基づく入札参加制限を受けていないこと。

２　会社更生法又は民事再生法の規定に基づく更生又は再生手続の申立てがなされた者でないこと。

３　国税、地方税の滞納がないこと。

４　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団でないこと。また、役員が同法第２条第６号に規定する暴力団員でないこと。

５　無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）に基づく処分の対象となっている団体及びその構成員でないこと。

６　プレゼンテーション審査により選定事業者となり、又は岩手中部水道企業団との契約を締結した後であっても、上記１～５が事実と相違することが判明した場合、参加資格を満たしておらず、その結果を取り消されても異議を申し立てないこと。

　　なお、この場合において、当団体に損害が生じても、市に対して一切の賠償を求めないこと。

【様式第４号】

平成　 年　 月　 日

公募参加資格確認申請書

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

平成30年10月15日付で公表されました「紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託」に係る公募参加資格の確認のために、必要書類を添付して申請します。

なお、実施要項に定められた公募参加資格要件等を満たしていること、及び提出書類の記載事項及び添付資料の全ての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

　　＜連絡先＞

　　　　担当部署

　　　　担当者氏名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E-mail

【様式第５号】

国内における日量4,000㎥以上の浄水能力を有する浄水場の

運転管理実績一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ２ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ３ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ４ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ５ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |

（注）記入欄は適宜修正の上、記入して下さい。

【様式第６号】

国内において膜ろ過装置の運転管理実績一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ２ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ３ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ４ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |
| ５ | 業務名称 |  |
| 発注者名称 |  |
| 施設名称 |  |
| 浄水処理能力（㎥/日） |  |
| 受託期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 |

（注）記入欄は適宜修正の上、記入して下さい。

【様式第７号】

平成　　年　　月　　日

○○○○○○　御中

岩手中部水道企業団

　　　　　　　　　　　　　　　企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦

プ ロ ポ ― ザ ル 参 加 資 格 審 査 結 果 通 知 書

　先に申し込みのありました、プロポーザルの参加資格審査の結果について、下記のとおり通知します。

記

１　業務名　紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託

２　結　果　①参加資格を有することを認めます。

　　　　　　②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

　　　　　　　理由：○○○○のため

　　　　　　※参加資格の有無により①又は②を記載。

３　その他　※必要な事項を記載

　　　　　　※参加資格のない者へは説明を求められる期間及び方法を記載。

４　担　当　浄水課　岩手中部浄水場浄水係（担当　菅原）

　　　　　　所在地: 〒024-0102岩手県北上市北工業団地５番52号

　　　　　　電　　　　話: 0197-66-3231

　　　　　　FAX: 0197-66-6595

　　　　　　電子メール: [jyousuika@iwatetyubu-suido.jp](file:///C:\Users\kazushi038.CHUBUSUIDO\Desktop\分類フォルダ（一志）\02_委託\03_第三者委託検討\②ー４実施要領作成\jyousuika@iwatetyubu-suido.jp)

【様式第８号】

平成　　年　　月　　日

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

　紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

記

１　添付書類

企画提案書（別紙）

　　業務スケジュール（任意様式）

　　見積書及び積算内訳書（任意様式）

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式第９号】

類似業務の実績リスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 発注年度 | 業務名・業務内容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※アピールしたい点 | | | |

※業務実績には、過去に完了した本業務に類似する業務の履行実績（発注者は国、地方公共団体に限る）を記入してください。

　また、本業務の企画提案において、アピールしたい点があれば記入してください。

【様式第10号】

業務の実施体制調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　割 | 氏名・所属・役職 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| ※その業務にあった表記とする。  総括管理責任者  技術責任者  企画責任者  など | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者　１ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者　２ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者　３ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |

※配置を予定している者全員について記入してください。

【様式第11号】

平成　　年　　月　　日

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

プレゼンテーション出席者報告書

「紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託」に係る公募型プロポーザルのプレゼンテーション出席者について、下記のとおり報告します。

記

プレゼンテーション出席者一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 所属 | 職名 | 氏名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

【様式第12号】

平成　　年　　月　　日

岩手中部水道企業団

企業長　北上市長　髙　橋　敏　彦　様

質　　問　　書

　次のとおり質問書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 | 紫波町上水道施設運転・維持管理業務委託 |
| 会　　社　　名 |  |
| 所属・担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |