（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

敦賀市長　米澤　光治　殿

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託　公募型プロポーザル

参加表明書　兼　企画提案書

　敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託公募型プロポーザルに参加したいので、このプロポーザル方式及びその後の委託契約において不正又は不誠実な行為をしないことを誓約し、関係書類を添えて参加表明書兼企画提案書を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

敦賀市長　米澤　光治　殿

所 　在　 地

会社名

代表者職氏名

参加資格確認事項申告書

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託公募型プロポーザルの参加資格について、必要な添付書類を添え、次のとおり申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 項　目 | 確　認 |
| (1) | 過去５年間（令和２年４月１日から令和７年３月３１日）において、病児若しくは病後児保育施設運営管理業務の実績を有していること、又は病院内保育所若しくは認可保育所等保育施設の施設運営管理業務の実績を有していること。 | はい・いいえ |
| (2) | 指名停止期間中の者でないこと。 | はい・いいえ |
| (3) | 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること。 | はい・いいえ |
| (4) | 会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく会社更生手続開始、民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始又は破産法（平成１６年法律第７５号）に基づく破産手続開始の申立てがなされている者又はこれらの手続き中である者でないこと。 | はい・いいえ |
| (5) | 国税及び地方税を滞納してないこと。 | はい・いいえ |
| (6) | 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、若しくはそれらの利益となる活動を行う者又は同法第２条第６号に規定する者が役員就任や経営関与等を行っている法人等でないこと。 | はい・いいえ |
| (7) | (6)に掲げる者から委託を受けた者でないこと。 | はい・いいえ |

* 上記に規定する要件のうちいずれか１つでも備えなくなったときは、選定を取り消すものとする。
* 本申告書に加え、「国税納税証明書」及び「市町村税（都税）証明書（本店が所在する市町村等が発行する、市税について滞納の無いことを証明できるもの）」（令和７年４月１日以降に取得したもの）を添付すること。

（様式第３号）

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 設立 | 　　　　　　　　　　　年　　　月（営業年数：　　　　年） |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 最寄の拠点 |  |
| 事業内容 |  |

* 本書類に加え、「法人登記に係る全部事項証明書（謄本）」及び「決算書等（直近３事業年度の貸借対照表、損益計算書及び余剰金又は欠損金の処理状況を明らかにした書類）」を添付すること。

（様式第４号）

業　務　実　績　書

（会社名：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 自治体等名 | 契約額(単位:千円) | 契約期間 | 契約名 |
| 例 | 〇〇市 | 100,000 | R2.4.1～R7.3.31 | △△病児保育施設運営管理業務委託 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

* 過去５年間（令和２年４月１日から令和７年３月３１日）における病児若しくは病後児保育施設運営管理業務、又は病院内保育所若しくは認可保育所等保育施設の施設運営管理業務の受託実績について最大５件まで記載すること。（記載した業務の契約書の写しを添付すること。）

（様式第５の１号）

見　積　書

令和　　年　　月　　日

　敦賀市長　米澤　光治　殿

所　 在 　地

会社名

代表者職氏名

１　業務名　　　　敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託

２　業務履行期間　令和７年９月１日から令和１０年８月３１日まで

３　見積額（業務履行期間である３年分の総額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| ￥ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （※消費税及び地方消費税は含まない。） |

* 運営管理経費積算内訳書（様式第６号）を添付すること。
* 見積額（業務履行期間である３年分の総額）は運営管理経費積算内訳書（様式第６号）にて算出された業務履行期間（３年）総額を記載すること。

（様式第５の２号）

見　積　書

令和　　年　　月　　日

　敦賀市長　米澤　光治　殿

所　 在 　地

会社名

代表者職氏名

１　業務名　　　　敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託

２　業務履行期間　令和７年９月１日から令和１０年８月３１日まで

３　見積額（月額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| ￥ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （※消費税及び地方消費税は含まない。） |

* 運営管理経費積算内訳書（様式第６号）を添付すること。
* 見積額（月額）は運営管理経費積算内訳書（様式第６号）にて算出された月額を記載すること。

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託質問書

敦賀市福祉保健部保育課　あて

会社名：

担当者名：

電話番号：

Ｅメール：

ＦＡＸ：

【質問事項】

|  |
| --- |
|  |