様式第１

参加申込書

令和　　年　　月　　日

　（宛先）津島市長

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

「総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業」のプロポーザルについて、下記のとおり参加します。

記

１ 添付書類

(１)　誓約書（様式第２）

(２)　参加資格確認書（様式第３）

(３)　会社概要書（様式第４）（法人の方のみ）

(４)　その他　入札参加資格者名簿に未登録の者は、本要領「６.参加資格(10)」の表に掲げる書類を添付すること。

２ 連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

様式第２

誓約書

令和　　年　　月　　日

（宛先）津島市長

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

「総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業」のプロポーザルに参加するにあたり、本プロポーザルの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を誓約します。

万一、この参加資格要件を満たしていない事項があった場合、選定対象から除外されても一切の異議はありません。

様式第３

参 加 資 格 確 認 書

令和　　年　　月　　日

（宛先）津島市長

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

「総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業」のプロポーザルに参加するにあたり、各要件を次のとおり確認しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項番 | 要　　　　　件 | 確　認 |
| １ | 代表者は、津島市の令和５年度競争入札参加資格者名簿の「リース・レンタル」に登録されている。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ２ | 代表者は、過去５年以内に、官公庁発注の公共施設の太陽光発電設備賃貸借もしくはLED照明器具賃貸借、空調設備賃貸借のいずれかについて、１件が５千万円以上の実績がある。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ３ | 施工役割事業者は、津島市の令和５年度競争入札参加資格者名簿の「電気工事」及び「管工事」に登録されている。  施工役割事業者が複数の場合は、どちらかに登録されている。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ４ | 施工役割事業者は、特定建設業許可を有している。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ５ | 施工役割事業者は、過去５年以内に、官公庁発注の公共施設の太陽光発電設備工事もしくはLED照明器具工事、空調設備工事のいずれかについて、１件が５千万円以上の実績がある。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ６ | この募集に係るプロポーザル参加申込書（様式第１）の提出時において、津島市から指名停止の措置を受けていない。なお、参加申込書の提出期限から契約締結の間に、津島市から指名停止の措置を受けたときは当該資格を喪失するものとする。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ７ | 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。 | ☐　はい  ☐　いいえ |

(様式第３　裏面)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ８ | 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条に基づく更生手続き開始の申し立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）第21条に基づく再生手続き開始の申し立てを行っていない。 | ☐　はい  ☐　いいえ |
| ９ | 「津島市が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書」による排除措置を受けていない | ☐　はい  ☐　いいえ |

※　「確認」欄の該当箇所の□にマークを記すこと。

※　１つでもいいえがある場合は、本提案競技には参加できません。ただし、項番１及び３については、実施要領６.（10）に掲げる手続きを行った場合はこの限りではありません。

様式第４

会社概要書

令和　　年　　月　　日

（宛先）津島市長

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

「総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業」のプロポーザルに参加するにあたり、会社概要は次のとおりです。

１．本社本店

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 商号 | フリガナ |  | | |
|  | | | |
| 代表者名  （職・氏名） | フリガナ |  | | |
|  | | | |
| 業務内容 |  | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |

２．業務実施支社、支店、営業所

（本社・本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | |
| 商号  （支店等） | フリガナ | | |
|  | | |
| 代表者名 | フリガナ | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

３．設立年月日

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

４．従業員数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 正規 | その他 | 合計 |
| 全従業員数 |  |  |  |
| 業務実施支社、支店、営業所  （本社・本店が業務実施の場合は、本社本店の従業員数） |  |  |  |

（様式４　裏面）

５．過去３年間の財務概況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | 令和４年度 | 令和３年度 | 令和２年度 |
| 資本金 | （千円） |  |  |  |
| 流動資産 | （千円） |  |  |  |
| 流動負債 | （千円） |  |  |  |
| 自己資本比率 | （％） |  |  |  |
| 売上高 | （千円） |  |  |  |
| 経常利益 | （千円） |  |  |  |

※ 比率は小数点以下第２位を四捨五入

|  |
| --- |
|  |

６ その他（会社概要特記事項　取得した品質管理等の国際規格など）

様式第５

グループ構成表

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）津島市長

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業公募型プロポーザル実施要領に基づく選定の参加に関しまして、以下の構成員で申請します。

【リース役割】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号：

ＦＡＸ番号：

【施工役割】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

【調査設計役割】

所在地

商号又は名称

代表者氏名

（注）１　応募者の構成員すべてを明らかにし、各々の役割分担を明確にしてください。

　　　　　役割が複数ある場合は追加してください。

様式第６

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）津島市長

提案書提出届

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

下記事業に関しまして、下記の提案書類を提出いたします。

事業名称：総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業

記

|  |  |
| --- | --- |
| 該当欄 | 提　出　書　類 |
| □ | 提案書 |
| □ | リース費見積書 |

（注）１　グループの代表企業名を記載すること。

　　　２　提出書類について、該当箇所の□にマークを記すこと。

様式第７

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）津島市長

現場調査申請書

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

下記事業に関しまして、現場調査申請書を提出いたします。

事業名称：総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業

記

(記載欄)

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望日 |  |
| 第二希望日 |  |
| 第三希望日 |  |

※現場調査希望日は令和５年11月14日（火）～令和５年12月７日（木）までの日付を記載すること。

様式第８

令和　　年　　月　　日

質問書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | |
| 担当者名 |  | Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

件名：総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業公募型プロポーザル

(記載欄)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 頁 | 行 | 質　　問 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |

※　行は各資料中の記述がある最初の行数を記載

様式第９

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）津島市長

提案辞退届

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

下記事業への募集要領に係る選定の参加を以下の理由により、辞退します。

記

事業名称：総合保健福祉センター太陽光発電設備等導入事業

提案辞退理由

|  |
| --- |
|  |

（注）　グループで参加の場合は、グループの代表企業名を記載すること。