様式１

令和　　年　　月　　日

平川市学校給食センター調理等業務委託プロポーザル参加事業者

説明会参加申込書

平川市長　長　尾　忠　行　様

事業者所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

平川市学校給食センター調理等業務委託に関するプロポーザル参加事業者説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

記

１　参加者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名・役職 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |

２　問合せ等の連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属部署・役職 | |  | | |
| 担　当　者　氏　名 | |  | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| Ｅメール |  | | | |

様式２

令和　　年　　月　　日

平川市学校給食センター調理等業務委託に関する質問書

平川市学校給食センターあて

質問者　事業者名

担当者　所　属

氏　名

連絡先　電　話

ＦＡＸ

Ｅメール

　平川市学校給食センター調理等業務委託の実施要領及び仕様書等に関して、次のとおり質問がありますので提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当資料・頁・項目等 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）Ｅメール又はＦＡＸで提出してください。

提出先　Ｅメール　[kyuushoku@city.hirakawa.lg.jp](mailto:kyuusyoku@city.hirakawa.lg.jp)

ＦＡＸ番号　０１７２－４３－１８５６

|  |  |
| --- | --- |
| 該当資料・頁・項目等 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式３

令和　　年　　月　　日

平川市学校給食センター調理等業務委託プロポーザル参加表明書

平川市長　長　尾　忠　行　様

参加者　所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

担当者　所　属

氏　名

連絡先　電　話

ＦＡＸ

Ｅﾒｰﾙ

　平川市学校給食センター調理等業務委託プロポーザルに参加したいので、次の関係書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 提出書類名 | 提出部数 |
| １ | 定款、寄付行為、規約その他これに類する書類（写） | １部 |
| ２ | 登記事項証明書（全部事項証明）（写） | １部 |
| ３ | 納税証明書（国税・県税・市税）（写） | １部 |
| ４ | 事業者の経営状況を証明する書類（直近２ヵ年の財務諸表）  　貸借対照表、損益計算書（又は収支計算書）、財産目録、事業報告書 | １部 |
| ５ | 事業者の概要・給食又は大量調理の実績がわかるもの | １部 |

様式４

令和　　年　　月　　日

平川市学校給食センター調理等業務委託に係る企画提案書

平川市学校給食センター調理等業務に係る企画提案書を別紙のとおり提出いたします。

平川市長　長　尾　忠　行　様

事業者所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

担当者名

様式５

学校給食に対する基本的な考え方に関する提案書

　平川市学校給食センター調理等業務を受託する上で、安全な学校給食を提供するための基本的な考え方、業務の運営方針等について具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| １　教育の一環としての学校給食の意義や目的の理解について（子どもたちのために「より安全でよりおいしい」給食を提供するための理念・方針等及び食育推進を図る上で、学校との交流企画など応募事業者が関与することが可能な提案を盛り込んでください。）  ２　学校給食調理業務を受託する上での会社の運営方針や取組姿勢など、受託事業者としての考え方 |
|  |

様式６

安全衛生管理に関する提案書

　学校給食に対する基本的な考え方における、安全な学校給食の提供を確保するための衛生管理に関する考え方や体制等を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| １　衛生管理に関する基本的な考え方  ２　衛生管理体制について  （衛生管理に関するチェック方法、報告・管理体制、基準、マニュアル等）  ３　調理従事者等の健康管理体制について |
|  |

様式７

労働安全管理及び調理業務従事者の配置に関する提案書

　学校給食に対する基本的な考え方に対する提案を確保するために、基本となる労働安全管理に関する考え方を記入してください。また、調理業務従事者に関して有資格者などの確保及び職員の配置体制に対する考え方等を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| １　労働安全管理に関する考え方  ２　調理業務従事者の雇用に対する考え方  ３　人員構成及び勤務体制について  ４　調理業務従事者の休暇等における交代要員の確保と対応策について  ５　業務の指揮、命令系統について |
|  |

様式８

調理業務等従事者の教育に関する提案書

学校給食に対する基本的な考え方に対する提案を確保するために、調理業務等従事者に対する安全衛生や調理技術の向上に関する教育をどのように行うか、具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| １　調理業務の安全衛生や調理技術向上に関する教育・研修体制について  ２　業務開始までの研修計画について |
|  |

様式９

危機管理に関する提案書

　学校給食において、食中毒や異物混入などの事故発生時の対処方法について記入してください。

|  |
| --- |
| １　事故発生に関する考え方  ２　問題発生時（異物混入、食中毒等）の対応策及び管理体制について  ３　自然災害発生時の対応策及び協力体制について |
|  |

様式１０

地域貢献に関する提案書

平川市学校給食センター調理等業務を受託する上で、事業者としての地域貢献に関する考え方等を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

様式１１

経営状況及び業務実績に関する提案書

事業者の経営状況や集団給食調理業務の実績など、業務の安定的な運営が見込まれること等について記入してください。

（財務諸表や営業経歴など既存の書類を添付して提案書としても差し支えない。）

|  |
| --- |
|  |

様式１２

その他独自の取組み等に関する提案書

平川市学校給食センター調理等業務を受託する上で効果があると思われる事業者としての取組みを具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

様式１３

提　案　見　積　書

１　委託業務名　　　　平川市学校給食センター調理等業務委託

２　業務執行場所　　　平川市学校給食センター

平川市財務規則の規定及び仕様書、図面、現場等を承知の上、下記のとおり見積します。

　　なお、年度ごとの内訳は、別添積算内訳書のとおりです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　金額は、消費税及び地方消費税を含まない本体価格とし、金額の先頭に「￥」を記載すること。

* 金額は、業務履行期間（３年間）の合計金額を記載すること。

　　　　　　年　　月　　日

提　案　者　　事業者所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

平　川　市　長　様

様式13-1

提案見積に係る積算内訳書

業務名 ： 平川市学校給食センター調理等業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　 分 | | 項　　目 | | 人数 | 1人当たり  支給額 | 令和５年度 | 令和６年度 | 令和７年度 |
| 人件費 | 給与 | 業務責任者 | |  |  |  |  |  |
|  |  | 調理責任者 | |  |  |  |  |  |
|  |  | 食品衛生責任者 | |  |  |  |  |  |
|  |  | 調理業務  従事者 | 正規 |  |  |  |  |  |
|  |  | 臨時 |  |  |  |  |  |
|  |  | パート |  |  |  |  |  |
|  |  | 配送業務  従事者 | 正規 |  |  |  |  |  |
|  |  | 臨時 |  |  |  |  |  |
|  |  | パート |  |  |  |  |  |
|  |  | その他 | |  |  |  |  |  |
|  |  | 小計 | |  |  | 円 | 円 | 円 |
|  | 手当 | 通勤手当、扶養手当、賞与等 | | |  |  |  |  |
|  | 法定福利費 | 社会保険、雇用保険、労災保険等 | | |  |  |  |  |
|  | 計 |  | | |  | 円 | 円 | 円 |
| 事業費  管理費 | 被服費 | 調理衣、帽子、靴、手袋等 | | |  |  |  |  |
| 消耗品費 | 衛生用品、清掃用品、事務用品 | | |  |  |  |  |
|  | 保健衛生費 | 健康診断料、腸内細菌検査等 | | |  |  |  |  |
|  | 燃料費 |  | | |  |  |  |  |
|  | 保険加入費 |  | | |  |  |  |  |
|  | 受託準備費 |  | | |  |  |  |  |
|  | その他 |  | | |  |  |  |  |
|  | 計 |  | | |  | 円 | 円 | 円 |
| 年間　　計 | |  | | |  | 円 | 円 | 円 |
| 委託期間　計 | | （提案見積書の金額と一致すること） | | | 円 | | | |

※１　必要に応じて、職種、費用項目を追加してかまわない。

　　※２　金額欄は、消費税及び地方消費税を除いた金額とする。

様式１４

欠 格 事 項 確 認 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 欠　格　事　項 | 該当チェック欄 |
| 1 | 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当している。 | はい　いいえ |
| 2 | 会社更生法（平成14年法律第154号）による更生手続開始申し立て、又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申し立てが行われている者若しくは行われた者 | はい　いいえ |
| 3 | 国税、県税及び市税を滞納している。 | はい　いいえ |
| 4 | 過去３年以内に食品衛生法（昭和22年法律第233号）の規定による営業停止の処分を受けた。 | はい　いいえ |
| 【はいの場合】  当該処分後の対応、改善策に関する書面等により、適正な食品衛生対応の確認ができる。 | はい　いいえ |
| 5 | 食品衛生法の規定により営業の許可を取り消され、当該取り消しの日から起算して２年を経過していない。 | はい　いいえ |

※該当チェック欄の該当箇所に「レ」でチェックを入れてください。

本書の記載内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。また、本書の記載内容に虚偽がある場合は、参加資格を取り消されても異議ありません。

提　出　者

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

平　川　市　長　　あて