様式第１号

令和　　年　　月　　日

“あずさの里”整備事業設計コンサルタント申込書

社会福祉法人栃木老人ホーム　理事長　あて

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　電　話

　“あずさの里”整備事業の設計コンサルティング業務を受託したいので、“あずさの里”整備事業設計コンサルタント募集要項に従い、次のとおり申込みます。

　　添付書類

　１　法人の組織及び財務の概要を記載した書類［法人の概要書（様式第２号）］

　２　応募の資格を有していることを証する書類

　 (1)　法人の履歴事項全部証明書（申込日前３月以内に交付されたもの）

 　(2)　申立書（様式第３号）

 　(3)　印鑑証明書

　３　業務遂行体制計画書(様式第４号)

　４　事業計画書（様式第５号）

　５　業務実績申立書(様式第６号)

　６　見積書（様式第７号）

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 担当者部署・職・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| E-ｍail |  |

様式第２号

法　人　等　の　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 内 容 |
| 所 在 地 | 〒 |
| 名　　称 |  |
| 代 表 者 |  |
| 役員氏名等 | 下記のとおり |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | ふりがな氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 住　　　　所 |
| 代表者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　記載欄が不足する場合は適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月日 | 　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 資本金（千円） |  |
| 従業員数 | 従業員総数 |  |
| 常時雇用している資格者等 | 資格の種類 | 人　　　数 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
| 業務内容・資格 |  |
| 主な業績 |  |
| 養護老人ホーム又は特別養護老人ホームの経営に係る知見の状況 |  |
| 概要特記（ISO 等） |  |

※　詳細な資料があれば添付すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 決算年次 | 　　年度 | 　　年度 | 　　年度 |
| 財務状況(過去3年間について、記入してください。) | 資産総額 |  |  |  |
| 売 上 高 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期利益 |  |  |  |
| 経常収支比率 |  |  |  |
|  | 経常収益 |  |  |  |
| 経常費用 |  |  |  |

※　経常収支比率＝経常収益（営業収益＋営業外収益）÷経常費用（営業費用＋営業外費用）×100

様式第３号

令和　　年　　月　　日

申　立　書

社会福祉法人栃木老人ホーム　理事長　あて

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　電　話

　あずさの里”整備事業設計コンサルタント募集要項「第４　応募者の資格」中項番５の各号に掲げる事項に、該当がないことを申し立てます。

あずさの里”整備事業設計コンサルタント募集要項　抜粋

第４　応募者の資格

　１～４　略

　５　法人は、次の事項に該当しないこと。

　 (1)　経営不振の状態（破産、会社更生手続開始、民事再生手続開始若しくは特別清算開始の申立てを受け、又は手形交換所取引停止処分がなされたとき）の法人

　 (2)　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）に基づく暴力団、暴力団員等及び密接関係者が役員就任や経営関与等を行っている法人

　 (3)　過去３か年の公共調達手続きにおいて、その公正な手続きを妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した法人

　 (4)　弊法人の理事が当該法人の役員就任又は経営関与等を行っている法人若しくは弊法人の理事が役員就任又は経営関与等を行っている法人と資本的人的に密接な関係にある法人

様式第４号

業 務 遂 行 体 制 計 画 書

１　業務従事者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　氏　名 | 資　格 | 担当業務 | 経　歴 |
| 責任者 |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　担当者が決まっていない場合には、職氏名欄は「未定」とすること。

２　業務の委託計画

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　内　容 | 委託業者 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　委託する業務のみ記入すること。

※　委託業者が内定していれば業者名を、未定であれば「未定」と記入すること。

３　業務遂行体系図

|  |
| --- |
|  |

様式第５号

事　業　計　画　書

|  |
| --- |
|  (1)　業務遂行の基本方針 (2)　想定される課題とその対処法 (3)　施設整備方針　①　利用者に快適な住環境を提供するための提案　②　職員が効率的で効果的なサービスを提供するための提案　③　安全で安心な施設を実現するための提案　④　弊法人の歴史と伝統にふさわしい愛着と魅力ある施設整備の提案　⑤　低廉な建設コストを実現するための提案　⑥　施設の維持管理コストを縮減する方策の提案　⑦　余剰敷地が生じた場合の活用に関する提案　　※　施設整備案のイメージが視覚的に捉えることができる資料(土地利用計画図、平面図及び立面図等)を添付すること。 (4)　各種支援業務の方針と具体的な支援方策( “あずさの里”整備推進会議の運営支援を含む。) (5)　作業工程及びタイムスケジュール |

※　任意様式で作成したものを添付しても可。ページ（枚数）の制限は特に設けていません。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

業　務　実　績　申　立　書

社会福祉法人栃木老人ホーム　理事長　あて

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　電　話

　養護老人ホーム又は特別養護老人ホームに係る業務実績を次のとおり申し立てます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 所在地 | 施設名 | 新築又は改築 | 業務内容 | 竣工時期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | 　　　　　　　施設 |  |

　(注)　１　過去５年間(平成２８年４月１日から令和３年３月３１日まで)の栃木県内において養護老人ホーム又は特別養護老人ホームの建設に係る基本設計、実施設計及び工事施工監理等の業務を一貫して請け負い、当該施設が竣工した実績を記入してください。

　　　２　増築、模様替えその他小規模なものは除きます。

　　　３　記載欄が不足する場合は適宜追加してください。

様式第７号

令和　　年　　月　　日

見　積　書

社会福祉法人栃木老人ホーム　理事長　あて

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　電　話

１　総事業費の見積額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 算定根拠 | 見積額(千円：税抜) | 摘　　要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 | (注) |  |

２　設計コンサルティング業務の分割方法と見積額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 工期 | 業務内容 | 算定根拠 | 見積額(千円：税抜) | 摘　要 |
| 第１期 | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |
| 第２期 | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |
| 第３期 | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |
| 合　　計 | (注) |  |

(注)は評価対象見積額

様式第８号

令和　年　　月　　日

社会福祉法人　栃木老人ホーム　理事長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル参加表明書

　社会福祉法人栃木老人ホーム“あずさの里”整備事業に係る設計コンサルティング業務の公募型プロポーザルに参加を表明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　業務委託名　　社会福祉法人栃木老人ホーム“あずさの里”整備事業に係る設計コンサルティング業務

２　連　絡　先　　所　属　　：

　　　　　　　　　担当者　　：

　　　　　　　　　電話番号　：