６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

様　　式　　集

（共同企業体用）

令和５年７月

つくば市上下水道局水道監視センター

【　様式第１号　】**＿**共同企業体用

令和　　年　　月　　日

つくば市上下水道局

　つくば市長　五　十　嵐　立　青　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

質　　疑　　書

業務名：６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目（書類名・ページ・項目など） | 質　　問 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）提出後には必ず電話により受信確認を行ってください。

　　【担当者連絡先】※質問の内容等について確認する場合があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| FAX番号 | ： |  |
| E-mail | ： |  |

【　様式第２－１号（１）　】**＿**共同企業体用

令和　　年　　月　　日

つくば市上下水道局

　つくば市長　五　十　嵐　立　青　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

参　加　申　込　書

　下記業務に係るプロポーザルに参加したいので、資料を添えて申し込みます。なお、添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名：６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

　【担当者連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| FAX番号 | ： |  |
| E-mail | ： |  |

【　様式第２－１号（２）　】**＿**共同企業体用

令和　　年　　月　　日

つくば市上下水道局

　つくば市長　五　十　嵐　立　青　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

誓　　約　　書

　６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託に参加を申し込むにあたり、この公募開始の日から契約締結までの日において、「６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託公募型プロポーザル実施要領」の「４．参加資格要件」に記載の応募資格をすべて満たしていることを誓約します。

　【担当者連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| FAX番号 | ： |  |
| E-mail | ： |  |

【　様式第２－２号　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

受託実績

|  |  |
| --- | --- |
| 受注者 |  |
| 発注者 |  |
| 受託期間 | 　　年　　月　～　　　　年　　月 |
| 給水人口 | 　　　　　　　　　　（万人） |
| １日平均給水量 | 　　　　　　　　　　（万ｍ３） |
| 受託内容 |  |
| 業務内容 |  |

記載上の留意事項

１）様式右下にページ番号を記入すること。

２）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

３）平成２５年４月１日以降の実績で、記入件数は５件までとし、本様式を複写して記入すること。

４）本件の参加要件である「水道事業体の配水場施設（給水人口が10万人以上かつ１日平均給水量が５万㎥以上）の運転管理業務」について、要件の確認に必要な業務を必ず記載すること。

５）契約書の写し又は発注者の証明書等を添付すること。

６）様式２－２の受託実績は、法人が経験した業務の実績であること。

【　様式第２－３号　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

会社概要

|  |
| --- |
| ○本社、支店、営業所又は事務所の所在地 |
|  |
| ○業務内容 |
|  |
| ○組織体制 |
|  |
| 会社総従業員数 |  | 現場従業員数 |  |

記載上の留意事項

１）様式右下にページ番号を記入すること。

２）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

【　様式第２－４号　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

保有する技術職員の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社の資格者数 | 技術士（上下水道部門または総合技術監理部門（上下水道部門）） | 　人 |
| 水道技術管理者 | 　人 |
| 水道施設管理技士１級 | 　人 |
| 水道施設管理技士２級 | 　人 |
| 水道施設管理技士３級 | 　人 |
| 第１種電気主任技術者 | 　人 |
| 第２種電気主任技術者 | 　人 |
| 第３種電気主任技術者 | 　人 |

記載上の留意事項

１）様式右下にページ番号を記入すること。

２）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

３）複数の資格を有する者は、重複して人数を記入すること。

４）管理業務に関連する資格名、人数を記入すること。

配置予定技術者の資格状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格名称 | 氏名 | 取得年月（修了年月） | 証憑 |
| 受託水道業務技術管理者 |  | 　　　　年　　月 |  |
| 水道施設管理技士３級以上 |  | 　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月 |  |
| 電気工事士 |  | 　　　　年　　月 |  |
| 電気主任技術者 |  | 　　　　年　　月 |  |
| 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者（旧第二種酸素欠乏危険作業主任者でも可） |  | 　　　　年　　月 |  |
| 危険物取扱者乙種４類（甲種でも可） |  | 　　　　年　　月 |  |
| 刈払機取扱安全衛生教育 |  | 　　　　年　　月 |  |
| 低圧電気取扱特別教育 |  | 　　　　年　　月 |  |
| フルハーネス型安全帯（墜落制止用器具）特別教育 |  | 　　　　年　　月 |  |

記載上の留意事項

１）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

２）複数の資格を有する者は、重複して氏名等を記入すること。

３）証憑は、証書の写し、証明書等により、有資格であることを証明できる書類を添付すること。

４）当該資格は本入札の参加資格要件であるため、それぞれの資格に最低１人は記入すること。

５）１人が複数の資格を兼ねても構わないものとする。

【　様式第２－５号（１）　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

配置予定受託水道業務技術管理者の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名　 | 生年月日　 |
| 現在の所属・役職名 |
| 資格 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 学歴及び職歴 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 常勤の自社社員で、かつ参加表明日において1年以上の雇用関係にあることを証明する書類名称（原本等は別途添付） |
|  |
|  |
|  |

記載上の留意事項

１）上記様式（Ａ４版）に記入すること。

２）様式右下にページ番号を記入すること。

３）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

４）資格の証明の写しを添付すること。

【　様式第２－５号（２）　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

配置予定受託水道業務技術管理者の業務実績（参加要件に係る実績）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受注者名 |  |  |  |
| 発注者名 |  |  |  |
| 受託期間 | 　　 年 月～　　 年 月 | 　　 年 月～　　 年 月 | 　　 年 月～　　 年 月 |
| 契約名称 |  |  |  |
| 問合先担当部署電話番号 |  |  |  |
| 従事期間主たる役割業務内容 |  |  |  |

記載上の留意事項

１）様式右下にページ番号を記入すること。

２）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

３）本入札の参加資格要件である「水道に関する高度な技術力及び浄配水施設の運転管理、維持管理に５年以上の実務経験」について、実績を記載すること。

【　様式第２－６号（１）　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

配置予定総括責任者の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名　 | 生年月日　 |
| 現在の所属・役職名 |
| 資格 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 学歴及び職歴 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 常勤の自社社員で、かつ参加表明日において1年以上の雇用関係にあることを証明する書類名称（原本等は別途添付） |
|  |
|  |
|  |

記載上の留意事項

１）上記様式（Ａ４版）に記入すること。

２）様式右下にページ番号を記入すること。

３）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

４）資格の証明の写しを添付すること。

【　様式第２－６号（２）　】**＿**共同企業体用

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |
| 法人名 |  |

配置予定総括責任者の業務実績（参加要件に係る実績）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受注者名 |  |  |  |
| 発注者名 |  |  |  |
| 受託期間 | 　　 年 月～　　 年 月 | 　　 年 月～　　 年 月 | 　　 年 月～　　 年 月 |
| 契約名称 |  |  |  |
| 問合先担当部署電話番号 |  |  |  |
| 従事期間主たる役割業務内容 |  |  |  |

記載上の留意事項

１）様式右下にページ番号を記入すること。

２）記入する文字の大きさは、１０．５ポイント以上とする。

３）本入札の参加資格要件である「水道に関する高度な技術力及び浄配水施設の運転管理、維持管理に５年以上の実務経験」について、実績を記載すること。

【　様式第３－１号　】＿共同企業体用

令和　　年　　月　　日

つくば市上下水道局

　つくば市長　五　十　嵐　立　青　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

所

提　　案　　書

　下記業務について、提案書を提出します。

記

業務名：６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

　　　１．提案書表紙　正本（様式３－２）　　１部

　　　　　　　　　　　副本（様式３－３）　　９部

　　　２．提案書　　　　　（任意様式）　　１０部

　　　３．見積書　　　　　（様式３－４）　　１部

【　様式第３－２号　】＿共同企業体用

|  |
| --- |
| 提案書（正本） |

業務名：６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

【　様式第３－３号　】＿共同企業体用

|  |
| --- |
| 提案書（副本） |

業務名：６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 有資格参加者記号 |  |

【　様式第３－４号　】＿共同企業体用

令和　　年　　月　　日

見積書

つくば市上下水道局

つくば市長　五　十　嵐　立　青　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

「６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託」の実施内容を承諾のうえ、下記の金額を見積価格とします。

件　名　「６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託」

見積価格　　　金　　　　　　　　　　　　　　円（税込）

【　様式第４号　】＿共同企業体用

令和　　年　　月　　日

つくば市上下水道局

　つくば市長　五　十　嵐　立　青　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体名 |  |  |
| 代表構成員 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 法人名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |

辞　　退　　届

浄配水場施設運転管理等業務委託プロポーザル実施要領に基づき参加申込書（又は提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

業務名：６－10市水配水委託第１号浄配水場施設運転管理等業務委託

　【担当者連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| FAX番号 | ： |  |
| E-mail | ： |  |