石巻市学校給食センター調理等業務

プロポーザル様式集

令和５年１０月

石巻市 教育委員会

**様　式　一　覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 様式番号 | 様　式　名　称　　 |
| 様式第　１号 | 質問書 |
| 様式第　２号 | プロポーザル参加申込書 |
| 様式第　３号 | 誓約書 |
| 様式第　４号 | 学校給食調理等業務履行実績 |
| 様式第　５号 | 施設見学申込書 |
| 様式第　６号 | 企画提案書 |
| 様式第　７号 | 学校給食に対する基本的な考え方 |
| 様式第　８号 | 安全衛生管理に対する考え方 |
| 様式第　９号 | 危機管理・非常時に対する考え方 |
| 様式第１０号 | 調理実施体制について |
| 様式第１１号 | 福利厚生・地域貢献に対する考え方 |
| 様式第１２号 | 業務開始までの準備及び引き継ぎについて |
| 様式第１３号 | 提案見積書 |
| 様式第１４号 | 積算内訳書 |
| 様式第１５号 | 参加辞退届 |

様式第１号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者

担当者名

質　　問　　書

　石巻市学校給食センター調理等業務プロポーザルの応募に際し、以下のとおり質問がありますので提出します。

記

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
| 【要領Ｐ　】 |
| 【要領Ｐ　】 |
| 【要領Ｐ　】 |

注　項目番号は付けないものとします。

（作成者）

担当部署

役職名・氏名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

様式第２号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者

プロポーザル参加申込書

　石巻市学校給食センター調理等業務プロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えてプロポーザル参加を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 様　式　名 | ページ |
| １ | 誓約書（様式第３号） |  |
| ２ | 学校給食調理等業務履行実績（様式第４号） |  |
| ３ | 各種登録証明書・生産物賠償責任保険又は食品衛生協会加入者による食品賠償共済の加入証の写し・食品衛生法の規定による営業許可書の写し |  |
| ４ | 資格者一覧表 |  |

　　※　№１から№４まで、上から順番に綴ってください。

（作成者）

担当部署

役職名・氏名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

様式第３号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者

誓約書

　１　学校給食法のほか、学校給食関係法令等を熟知し、学校給食の趣旨を十分理解するとともに、文部科学省の「学校給食衛生管理基準」、厚生労働省の「大量調理施設衛生管理マニュアル」等を遵守した業務が遂行できる者であることを誓約します。

　２　過去１０年間（平成２６年４月１日から令和５年３月３１日まで）に、学校給食業務において、食品衛生法（昭和２２年法律第２３３号）に基づく営業処分を受けたことがない者であることを誓約します。

　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及び石巻市の指名停止措置又は指名回避措置を受けていない者であることを誓約します。

　４　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続開始の申立てがされていない者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立てがされていない者であることを誓約します。

　５　私は、私及び役員等（役員として登記又は届出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。）が、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当しないことを誓約します。

　　　また、その確認のため、宮城県警察あて、照会を受けることに同意します。

　６　上記のほか、プロポーザル実施要領に示す参加資格に適合しており、参加資格を有する者であることを誓約します。

上記の事実に反した場合、参加資格を取り消されても異議ありません。　　　　　　　以上

様式第４号

学校給食調理等業務履行実績

|  |
| --- |
| 　参加資格要件を満たす業務履行実績について、自治体名、施設名、１日当たりの調理数、献立数、契約期間（同一団体で継続して３年以上あること。）、配置人数を記載してください。 |
|  |

※　過去１０年間（平成２６年４月１日から令和５年３月３１日まで）の業務履行実績を記載してください。なお、実績の根拠となる書類（契約書等の写し）を添付してください。

※　様式は問いません。必要に応じて、資料を添付してください。

様式第５号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者

施設見学申込書

　石巻市学校給食センター調理等業務プロポーザルにおける施設見学への参加について、下記のとおり申し込みます。

記

１　参加者（１事業者３人まで）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職　 | 氏　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　参加資格等

(1)１か月以内に検便検査（赤痢菌・サルモネラ属菌・ＥＨＥＣ）を受検している者。

(2)上記のほか、プロポーザル実施要領１０（５）に掲げる各号の規定を遵守すること。

３　提出書類

　　(1)参加者全員の見学会実施日１か月以内の検便検査結果（写し可）

　　(2)参加者本人が確認できる書類（写真付きの職員証等の写し）

４　連絡先

担当部署

役職名・氏名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

様式第６号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

企画提案書

　石巻市学校給食センター調理等業務のプロポーザルについて、別添のとおり企画提案書を提出します。

（作成者）

担当部署

役職名・氏名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

様式第７号

学校給食に対する基本的な考え方

|  |
| --- |
| 以下の項目ごとに記載し、合計Ａ４判３枚以内に簡潔にまとめてください。・学校給食の意義や役割、食育への取組みについて・調理業務に対する姿勢、理念、方針等について・本業務を通じた地域貢献への取組みについて |
|  |

※　様式は問いませんが、Ａ４判３枚以内にまとめること。

※　必要に応じ参考資料の添付を可としますが、必要最小限とすること。

様式第８号

安全衛生管理に対する考え方

|  |
| --- |
| 以下の項目ごとに記載し、合計Ａ４判３枚以内に簡潔にまとめてください。・安全衛生管理に対する考え方について・安全衛生管理体制（管理体制、基準、マニュアル、チェック方法等）について・業務従事者の安全衛生管理について・熱中症や労働災害への対応と防止対策について |
|  |

※　様式は問いませんが、Ａ４判３枚以内にまとめること。

※　必要に応じ参考資料の添付を可としますが、必要最小限とすること。

様式第９号

危機管理・非常時に対する考え方

|  |
| --- |
| 以下の項目ごとに記載し、合計Ａ４判３枚以内に簡潔にまとめてください。・感染症の流行等、突発的かつ不可抗力的な事象への対応と危機管理（人員確保等）について・食中毒や異物混入等の事故に対する対応と防止対策について・老朽等、施設の課題に対する創意工夫について・自然災害時における市への協力体制について・非常時等の給食センター間の応援体制について |
|  |

※　様式は問いませんが、Ａ４判３枚以内にまとめること。

※　必要に応じ参考資料の添付を可としますが、必要最小限とすること。

様式第１０号

調理実施体制について

|  |
| --- |
| 以下の項目ごとに記載し、合計Ａ４判３枚以内に簡潔にまとめてください。・業務実施体制（組織体制、人員配置計画、人員構成（正規職員と臨時職員の人数と配置）について・業務従事者への指揮命令系統と市との連絡体制について・調理技術向上や未経験者への教育・研修等、業務従事者のスキルアップに向けた取組みについて・有資格者や実務経験者の配置等、提供する給食の品質向上に向けた取組みについて |
|  |

※　様式は問いませんが、Ａ４判３枚以内にまとめること。

※　必要に応じ参考資料の添付を可としますが、必要最小限とすること。

様式第１１号

福利厚生・地域貢献に対する考え方

|  |
| --- |
| 以下の項目ごとに記載し、合計Ａ４判３枚以内に簡潔にまとめてください。・業務従事者の勤務体制、賃金、休暇取得等の雇用条件について・ハラスメント等、業務従事者の相談体制について・地元雇用促進に関する取組みについて |
|  |

※　様式は問いませんが、Ａ４判３枚以内にまとめること。

※　必要に応じ参考資料の添付を可としますが、必要最小限とすること。

様式第１２号

業務開始までの準備及び引き継ぎについて

|  |
| --- |
| 以下の項目ごとに記載し、合計Ａ４判３枚以内に簡潔にまとめてください。・業務開始に向けた準備等の実施計画について・契約終了に係る受注者間の引き継ぎについて |
|  |

※　様式は問いませんが、Ａ４判３枚以内にまとめること。

※　必要に応じ参考資料の添付を可としますが、必要最小限とすること。

様式第１３号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者

提　案　見　積　書

１　件　　名　　石巻市学校給食センター調理等業務

２　見積金額

上記業務について、令和６年度から令和８年度まで行うことを条件として、下記のとおり提案見積書を提出します。

記

（１）見積金額（消費税及び地方消費税を除く。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

　　　　※参考（消費税及び地方消費税を含む。）金　　　　　　　　　　　　　円

（２）各年度内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　度 | 　　金　　　額（税抜） | 　　金　　　額（税込） |
| 令和６年度見積金額 | 円 | 円 |
| 令和７年度見積金額 | 円 | 円 |
| 令和８年度見積金額 | 円 | 円 |
| 合　　計 | 円 | 円 |

見積金額欄はアラビア数字で記入し、金額の先頭に「￥」を付してください。

各年度別の内訳として、経費内訳書（様式第１４号）を添付してください。

様式第１４号　（別添エクセルデータ）

様式第１５号

　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

ふりがな

商号又は名称

代表者

参　加　辞　退　届

　石巻市学校給食センター調理等業務のプロポーザルに参加を申し込みましたが、辞退します。

（作成者）

担当部署

役職名・氏名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ－mail