（様式１）

年　 月　 日

参加意思表明書

郡山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 　在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

郡山市更生園再整備事業アドバイザリー業務委託に係る公募型プロポーザルについて参加意思を表明します。

なお、下記の誓約事項及び送付する書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　誓約事項

□ 過去５年間（令和元年４月１日から令和６年３月31日までの期間）に、「民間資金等の活用による公共施設等の整備等の促進に関する法律」（平成11年法律第117号）に基づく事業（以下「PFI」という。）に関するPFIアドバイザリー業務に関連する業務又はその他本業務に類似する業務を完了した実績があること

□ 次のいずれにも該当しないこと。

・地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４に規定する者

・参加表明時において、郡山市物品調達契約に係る指名停止等措置要綱（平成20年12月１日制定）、郡山市建築物等維持管理業務委託契約に係る指名停止等措置要綱（平成20年12月１日制定）及び郡山市工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱（平成13年４月24日制定）のいずれかに基づく指名停止期間中の者

・会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき、更正手続開始又は再生手続開始の申立てがなされている者

・役員等（プロポーザルに参加する者の代表者もしくは役員又はこれらの者から本業務の取引上の一切の権限を委任された代理人をいう。）に、郡山市暴力団排除条例（平成24年郡山市条例第46号）第２条第２号に規定する暴力団員もしくは第８条に規定する社会的非難関係者と認められる者又はこれらの者と密接な関係を有する者がいる企業

・国税及び地方税を滞納している者でないこと

２　送付する書類（□の欄をチェックし、書類に不備がないことを確認すること）

□法人概要（任意様式。パンフレット可。）

□履歴事項全部証明書写し（最新の登録事項を確認できるもの）

□財務諸表の写し（直近２年分）

□共同企業体の結成に係る協定書の写し（共同企業体に限る。任意様式。）

□納税証明書又はその写し（提出日の３カ月以内に発行されたもの）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者役職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| 電子メール |  |

（様式２）

　　年　　月　　日

郡山市長

所　 在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

企画提案書（表紙）

　次の件について、企画提案書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 郡山市更生園再整備事業アドバイザリー業務委託 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者役職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| 電子メール |  |

備考

　代表者による自署又は記名押印の上、提出すること。

（様式３）

業務実績表

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 郡山市更生園再整備事業アドバイザリー業務委託 |
| 法人名 |  |

類似業務実績一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 発注者 | 受注年度 | 業務の概要 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

※行数が不足する場合は適宜追加してください。

※契約事項等の理由で発注者の具体名称を明記できない場合は、業種名が判別できる程度で記入してください。（記入例）○県、○○県○○市、（株）○○○○など

※令和元年４月１日から令和６年３月31日までの期間に、類似する業務を行った主な実績について、発注者、実施年度、実施内容等を記載すること。

（様式４）

業務実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 郡山市更生園再整備事業アドバイザリー業務委託 |
| 法人名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | ふりがな  予定者氏名 | 役職名 | 実務経験年数 | 公告第２第１項２号の要件 |
| 業務管理責任者 |  | 企画主任 | １０年 | ○ |
| （例）経営企画担当 |  |  |  |  |
| （例）法規担当 |  |  |  |  |
| （例）測量・現況調査担当 |  |  |  |  |
| （例）測量・現況調査担当 |  |  |  |  |
| （例）設計担当 |  |  |  |  |
| （例）設計積算検算員 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※行数が不足する場合は適宜追加してください。

※必要に応じ、実施体制図を添付してください。

※実務経験年数とは当該役割における業務実績年数。

（様式５）

　　年　　月　　日

質　問　書

郡山市長

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （押 印 不 要）

郡山市更生園再整備事業アドバイザリー業務委託について、以下のとおり質問します。

１　質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質　問 |
| １ |  |
| ２ |  |

　※質問欄が不足した場合は、行を追加し記入してください。

２　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者役職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| 電子メール |  |

３　質問提出期限

　　令和６年６月28日（金）午後５時15分まで

４　提出先

　　次の電子メールアドレス宛てに提出してください。

　　　郡山市保健福祉部障がい福祉課（担当：高橋）

　　　住所　〒963-8601　福島県郡山市朝日一丁目23番７号

　　　電子メール　shougaifukushi@city.koriyama.lg.jp