

(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

郡山市更生園民間活力（PPP/PFI）導入可能性調査業務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（平成29年4月1日から令和4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。）もしくはデザインビルド方式に関する導入可能性調査業務、PFI アドバイザリー業務に関連する業務又はその他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
  - ・参加意思表明時において、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

#### 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。）

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	郡山市更生園民間活力（PPP/PFI）導入可能性調査業務
----	------------------------------

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	郡山市更生園民間活力（PPP/PFI）導入可能性調査業務
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）〇県、〇〇県〇〇市、（株）〇〇〇〇など

※平成29年4月1日から令和4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。

※印影又は個人情報等を黒塗りにした業務実績がわかる契約書及び仕様書を1業務分添付すること。

(様式4)

業務実施体制

業務名	郡山市更生園民間活力（PPP/PFI）導入可能性調査業務
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	ふくし たろう 福祉 太郎	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) 設計担当				
(例) 設計積算検 算員				
(例) 市場性調査 担当				

※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)

郡山市更生園民間活力(PPP/PFI)導入可能性調査業務について、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4年2月18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:猪腰、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 shougai-fukushi@city.koriyama.lg.jp