

大分市立小学校給食調理場調理等業務委託

様 式 集

大分市教育委員会

様式集

(様式1) 参加表明書兼参加資格審査申請書	2～3
(様式2) 欠格事項確認書	4
(様式3) 調理業務実績	5
(様式4) 経営状況についての調査表	6
(様式5) 申請書書類チェックリスト	7
(様式6) 質問書	8
(様式7) 参加辞退届	9
(様式8-1, 8-2, 8-3) 提案書	10～12
(様式9) 見積書	13

参加表明書兼参加資格審査申請書

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

大分市立小学校給食調理場調理等業務の受託を希望するので、別紙指定の書類を添えて、参加する資格の審査を申請します。

この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

本書の記載事項に虚偽がある場合は、参加資格を取り消されても異議ありません。

また、提出書類及び大分市との契約に関する書類について、条例等に基づき公開されても異議ありません。

参加者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

業務委託名	契約希望順位
大分市立大道小学校給食調理場調理等業務委託	第 希望
大分市立寒田小学校給食調理場調理等業務委託	第 希望
大分市立小佐井小学校給食調理場調理等業務委託	第 希望

注1) 契約を希望する業務委託の希望順位を記入してください。なお、希望がない業務委託については、評価を行わないものとします。

※全業務委託のうち、貴社が最大で受託することのできる業務委託の件数を記入してください。

最大受託件数	件
--------	---

担当者 氏 名 _____ 電 話 _____

F A X _____ Eメール _____

欠 格 事 項 確 認 書

欠 格 事 項	該 当 チェ ッ ク	
地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 1 6 号）第 167 条の 4 の規定に該当する者。	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
大分市の指名停止措置を受けている者。	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
破産法（平成 16 年法律第 75 号）の規定による破産手続開始の申立て、会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の規定による更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の規定による再生手続開始の申立てがなされている者。	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
法人税、消費税、地方消費税又は大分市税を滞納している者。	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
公告日から過去 3 年以内に、学校給食調理業務で食品衛生法に基づく食中毒等による行政処分を受けた者。	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
応募事業者の責に帰すべき事由により食品衛生法に規定する営業許可を受けることができない者	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
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）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は同条第 2 号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者等。	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

調理業務実績

契約 相手方名	履行 場所	業務内容	対象者	施設の 状況	履行期間 (年月日～年月日)
		1日又は1回あたり提供食数			
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～
					～

(注1) 契約相手方名欄は、地方公共団体が相手方の場合は都道府県名・市町村名等を、国等の行政機関の場合は、行政機関名を記入すること。民間企業等が相手方の場合は、企業等の名称を記入すること。

(注2) 履行場所欄は、履行している施設が所在する都道府県名、市町村名を記入すること。

(注3) 業務内容欄は、学校名や共同調理場名、施設名等も記入すること。

(注4) 1日又は1回あたり提供食数欄は、食数の後に1日・1回の別をカッコ書きすること。

(注5) 対象者欄は、学校給食の場合は、小学校・中学校・高等学校等の別を記入のこと。また、民間企業等の場合は、給食を提供する対象者（福祉施設入所者、入院患者等）を記入すること。

(注6) 施設の状況欄は、ドライ・ドライ運用・ウエットの別を記入すること。

(注7) 学校給食（単独調理場、共同調理場等）と学校給食以外を分けて記入してください。

経営状況についての調査表

営業年数	創業 年 月 () 年			
売上額	直前決算 年 月 日～ 年 月 日 1年間			千円
従業員数	管理等事務従事者	調理業務従事者	その他	合計
	人	人	人	人
上記内訳	正規職員	臨時的職員 (パート・アルバイト)		
	人	人		
有資格者	管理栄養士	栄養士	調理師	その他
資本金	千円 ※商業登記簿記載のもの			

申請書書類チェックリスト

書類番号	申請書類	申請者 担当者名	
		チェック	
		申請者	市
1	申請書類チェックリスト (様式5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	参加表明書兼参加資格審査申請書 (様式1-1、1-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	欠格事項確認書 (様式2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	法人登記簿又は履歴事項全部証明書 (写し可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	大分市税の完納証明書 (原本)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書 (原本)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	生産物賠償責任保険証明書の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	提案書 (様式8-1、8-2、8-3) ※業務受託候補者評価基準の評価視点順に並べること。 ・作業工程表 ・作業動線図	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	見積書 (様式9) ※積算内容書添付のこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	調理業務実績 (様式3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	会社概要 (パンフレット等含む)、経営状況についての調査表 (様式4) ※直前3期分の財務諸表類添付のこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	副本の返却	希望する	希望しない

年 月 日

質 問 書

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様質問者 商号又は名称
所在地担当者 氏 名
所属
連絡先

質問項目	
質問内容 詳細	

※質問は、質問書1枚に対し1問とし、簡潔に取りまとめて記載すること。

年 月 日

参 加 辞 退 届

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

参加者 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊟

担当者 所在地
所 属
氏 名
電 話
F A X
Eメール

大分市立小学校給食調理場調理等業務委託の募集要項に基づき、参加表明書兼参加資格審査申請書を提出いたしましたが、辞退します。

提 案 書 (共 通)

評 価 視 点
(※『業務受託事業者評価基準』の評価視点を転記すること)
提 案 内 容 等
(※評価視点に対する提案内容等を記述すること。)

応募事業者名 _____

様式 8 - 2 (A小学校)

学校名 大分市立A小学校 _____

提 案 書

評 価 視 点

(※『業務受託候補者評価基準』の評価視点を転記すること)

提 案 内 容 等

(※評価視点に対する提案内容等を記述すること。)

年 月 日

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様見積者 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

⑩

見 積 書

大分市契約事務規則及び募集要項等、その他見積条項を承知のうえ、下記のとおり見積します。

記

1. 契約の目的 大分市立小学校給食調理場調理等業務委託
2. 見積金額（消費税及び地方消費税抜き）

業務委託名	見 積 金 額 (円)
大分市立大道小学校給食調理場調理等業務委託	
大分市立寒田小学校給食調理場調理等業務委託	
大分市立小佐井小学校給食調理場調理等業務委託	

※契約を希望する業務委託の見積金額欄に見積金額を記入すること。

※見積金額は、アラビア数字で正確に記入すること。金額の訂正は認めない。

※見積金額は、契約希望金額の110分の100の金額を記入すること。

※業務委託毎及び年度毎に人件費、保健衛生費、現場経費及び管理費等の詳細な積算内容を記載した積算内容書を作成し、添付すること。