|  |
| --- |
| **(仮称)大磯町リサイクルセンター****整備及び運営事業****様式集(第1部)** |

**様式第1号～第10号**

**（様式第1号）**

(仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業

募集要項(第1部)のうち資格審査に関する質疑書

平成27年　  月　  日

大磯町長

　　中﨑　久雄　様

平成27年8月10日付けで公告されました(仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業の資格審査について、別添のとおり質疑書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話・FAX |  |
| 電子メール |  |

**（様式第2号）**

(仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業

その他の募集要項(第1部)に関する質疑書

平成27年　  月　  日

大磯町長

　　中﨑　久雄　様

平成27年8月10日付けで公告されました(仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業の公募説明書・要求水準書・優先交渉権者選定基準・様式集(第1部)について、別添のとおり質疑書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話・FAX |  |
| 電子メール |  |

**（様式第3号）**

**資格審査申請書**

平成27年　　　月　　　日

大磯町長

　　中﨑　久雄　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表企業）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

担当者所属

氏　名

ＴＥＬ

平成27年8月10日付けで公告されました(仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業の公募説明書に基づき資格審査に応募しますので、関係書類を添付して申請します。

また、本事業の応募に際して、以下を誓約します。

* 代表企業、構成企業、協力会社は、公募説明書に掲げる参加資格要件を満足すること。
* この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないこと。

**（様式第4号）**

**応募者の構成**［役割分担］

●　代表企業

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 代表企業の役割等 | 所在地 | 代表者 | 格付け機関名 | 格付け | 評価点 | 登録の有無 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

●　構成企業及び協力会社

【本施設の設計・施工を行う企業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 所在地 | 代表者 | 登録の有無 | 構成企業又は協力会社 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【本施設にプラントを納入する企業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 所在地 | 代表者 | 登録の有無 | 構成企業又は協力会社 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【本施設の運転を行う企業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 所在地 | 代表者 | 登録の有無 | 構成企業又は協力会社 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【本施設の維持管理を行う企業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 所在地 | 代表者 | 登録の有無 | 構成企業又は協力会社 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【運搬を行う企業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 所在地 | 代表者 | 登録の有無 | 構成企業又は協力会社 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1：代表企業は、財務的信用力を証明する書類（格付、財務諸表（3期分）等）を添付すること。
* 2：構成企業の番号について、通し番号を記載すること。
* 3：必要に応じて、行を追加すること。
* 4：提出する資格審査申請書類においては、※の脚注を表示する必要はない。（以下、全ての様式について同じ。）
* 5：登録が未了の場合は、随時登録申請を行っていることが確認できる書面を添付すること。

**（様式第5号）**

平成27年　　月　　日

**委　任　状**

［代表企業への委任状］

大磯町長

　　中﨑　久雄　様

構成企業　　所　在　地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

構成企業　　所　在　地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

協力会社　　所　在　地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の法人を応募グループの代表企業とし、資格審査申請書類の提出日から特定事業契約の締結日まで、(仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業に関する大磯町との契約について、次の権限を委任します。

ただし、上記期間内に契約を締結したものにかかる支払代金又は保証金及び保証物の請求、領収については、期間後もなお委任の効力を有するものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者（代表企業） | 商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印代表者氏名 |
| 委任事項 | 1　下記事業に関する資格審査申請について2　下記事業に関する応募書類の提出について3　下記事業に関する辞退について4　下記事業に関する契約に関する事項について5　復代理人の選任について |
| 事業名 | (仮称)大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業 |

**（様式第6号）**

**本施設の設計・施工業務を行う企業が、各々担当する部分に関する主任技術者又は監理技術者として専任で配置する予定の技術者の資格経歴等**

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定技術者の氏名 |  |
| 配置予定技術者の所属・役職 |  |
| 生年月日 |  |
| 最終学歴 |  |
| 法令による資格 |  |
| としての業務経験主任技術者又は監理技術者 | 業務を行った施設の設置者 |  |
| 業務を行った施設の名称 |  |
| 業務を行った施設の概要 | 注）施設の規模等を記入 |
| 業務を行った施設の竣工年月 |  |
| 業務を行った期間 |  |

* 1：本施設の設計・施工を行う企業が設計・施工期間中において、主任技術者又は監理技術者として専任で配置する予定の技術者の経歴等について記載すること。
* 2：業務経験は、1枚につき1業務のみを記載すること。（複数の業務経験がある場合には、複数枚提出する。）
* 3：法令による資格については、当該資格等を証する書類を添付すること。また、監理技術者について、資格証の交付（更新を含む。）を平成16年3月1日以降に受けた者は、過去5年以内に受講した監理技術者講習修了証の写しも添付すること。
* 4：専任で配置する予定の主任技術者又は監理技術者について、直接かつ連続して3か月以上の雇用関係を証明する書類の写しを添付すること。
* 5：主任技術者又は監理技術者として業務を行った施設が自社施設の場合、当該施設の設置許可等実績を証明する書類の写しを添付すること。
* 6：当該業務を受託していることを証明する書類(契約書の写し)、及び施設の概要が分わかる書類を添付すること。

**（様式第7号）**

**本施設にプラントを納入する企業の実績**

代表企業名

主担当企業名

●本施設へのプラント納入実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 施設等の名称 | 発注者名 | 建設期間 | 供用開始 | 受注形態 | 処理対象物 | 処理方法 | 施設規模（t/日） |
| (記載例) | リサイクルセンター | Ｂ市 | 平成●年●月～平成●年●月 | 平成●年●月 | 元請 | びんかんペットボトル容器包装プラスチック | 選別圧縮梱包 | ●ｔ/日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1：施設等の概要について判断できる資料、上記の納入実績を有していることを証明する書類等を添付すること。
* 2：必要に応じて、行を追加すること。
* 3：受注形態が共同企業体の場合は、構成と役割分担を添付すること。（様式自由）

**（様式第8号）**

**本施設の運転を行う企業の実績**

代表企業名

主担当企業名

●本施設の運転実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 施設等の名称 | 発注者名 | 委託期間 | 供用開始 | 処理対象物 | 処理方法 | 施設規模（t/日） |
| (記載例) | リサイクルセンター | Ｂ市 | 平成●年●月～平成●年●月 | 平成●年●月 | びんかんペットボトル容器包装プラスチック | 選別圧縮梱包 | ●ｔ/日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |

* 1：施設等の概要について判断できる資料、上記の運転実績を有していることを証明する書類等を添付すること。
* 2：必要に応じて、行を追加すること。

**（様式第9号）**

**本施設の維持管理を行う企業の実績**

代表企業名

主担当企業名

●本施設の維持管理実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 施設等の名称 | 発注者名 | 委託期間 | 供用開始 | 処理対象物 | 処理方法 | 施設規模（t/日） |
| (記載例) | リサイクルセンター | Ｂ市 | 平成●年●月～平成●年●月 | 平成●年●月 | びんかんペットボトル容器包装プラスチック | 選別圧縮梱包 | ●ｔ/日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |

* 1：施設等の概要について判断できる資料、上記の維持管理実績を有していることを証明する書類等を添付すること。
* 2：必要に応じて、行を追加すること。

**（様式第10号）**

現地視察及び車両あわせ申込書

平成27 年　  月　  日

大磯町長

　　中﨑　久雄　様

（代表企業）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（又は代理人）

（仮称）大磯町リサイクルセンター整備及び運営事業の公募説明書に規定された、現地視察及び車両あわせを申込みます。

【代表企業の担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話・FAX |  |
| 電子メール |  |

【希望日程】希望する日程を、第1候補から第3候補まで○をつけてください。時間帯につきましては、全ての日程で、16：00 ～ 17：00となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　　付 | 第1候補 | 第2候補 | 第3候補 |
| 9月11日（金） |  |  |  |
| 9月14日（月） |  |  |  |
| 9月15日（火） |  |  |  |
| 9月16日（水） |  |  |  |
| 9月17日（木） |  |  |  |
| 9月18日（金） |  |  |  |
| 希望しない |