**玉村町地域レジリエンス自立分散型エネルギー設備等導入事業（庁舎・保健センター）**

**プロポーザル提出様式集**

令和３年４月

様式第１号

令和３年　　月　　日

　玉村町長　宛

提出者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

番号

参　加　表　明　書

　下記の事業について、プロポーザル方式による契約予定者の選定に参加する

意思がありますので、関係資料を添えて参加を表明します。

　なお、この参加表明書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ない

ことを誓約します。

記

　事業名：玉村町地域レジリエンス自立分散型エネルギー設備等導入事業（庁舎・

保健センター）

様式第２号

令和３年　　月　　日

　玉村町長　宛

グループ構成表

　「玉村町地域レジリエンス自立分散型エネルギー設備等導入事業（庁舎・保健センター）」のプロポーザル方式による契約予定者の選定について、下記の構成員をもって参加します。

記

１　代表者　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名

　電話番号

　担当役割

２　その他の構成員

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名

　電話番号

　担当役割

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名

　電話番号

　担当役割

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名

　電話番号

　担当役割

注１　応募者の構成員全てを明らかにし、各々の役割分担を明確に記載すること。

注２　記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

様式第３号－１

令和３年　　月　　日

企　業　概　要

提出者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| １　資本金 | 円 |
| ２　従業員数 | 名 |
| ３　事業概要 |  |
| ４　会社の特徴 |  |

注　本様式は全構成員のものを提出すること。

様式第３号－２

各役割の責任者業務実績表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　　　担  氏名・年齢 | 実務経験年数  資　　　格 | 過去に従事した、類似業務の実績 |
| 実施年度　　立場　　業務概要 |
| 役割：＿＿＿＿＿  責任者：  社名    氏名    年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類： |  |
|  |
|  |
| 役割：＿＿＿＿＿  責任者：  社名    氏名    年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類： |  |
|  |
|  |
| 役割：＿＿＿＿＿  責任者：  社名    氏名    年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類： |  |
|  |
|  |
| 役割：＿＿＿＿＿  責任者：  氏名    年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類： |  |
|  |
|  |

注１　本様式は適宜追加すること。また、本提案における実務上の各役割の責任者を記入のこと。

注２　資格を証する書類のコピーを添付すること。

様式第３号－３

事業実績一覧表

代表者、構成員毎にまとめること（代表者の元請および申請業務支援、実績報告支援等の実績に関しては、エビデンスを貼付すること）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発　注　者 | 契約期間 | 業　務　概　要 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注）本様式は適宜追加すること。なお、別書式での管理資料等がある場合には、項目漏れの

　　　ないことを確認の上、貼付資料として提出可。

様式第４号

技術提案書（例）

事業の名称： 玉村町地域レジリエンス自立分散型エネルギー設備等導入事業（庁舎・

保健センター）

履行期限：令和４年　　月　　日

標記業務について、技術提案書を提出します。

令和３年　　月　　日

玉村町長　宛

【提出者】

所在地

商号又は名称

【担当者】

所在地

商号又は名称

担当者

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－Ｍａｉｌ

１．実施体制等

|  |
| --- |
|  |

２．事業概要

|  |
| --- |
|  |

３．価格、コスト及びメンテナンス

|  |
| --- |
|  |

４．導入設備の平時における役割

|  |
| --- |
|  |

５．エネルギー管理サービスに関する事項

|  |
| --- |
|  |

６．導入設備の災害時における役割

|  |
| --- |
|  |

７．快適な屋内環境の実現及び導入設備の品質確保

|  |
| --- |
|  |

８．エネルギー起源CO2排出削減効果

|  |
| --- |
|  |

９．普及効果及び地域への貢献

|  |
| --- |
|  |

１０．地域レジリエンスに関する事項

|  |
| --- |
|  |

様式第５号

令和３年　　月　　日

質　問　書

　玉村町長　宛

提出者

所在地

商号又は名称

担当者

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－Ｍａｉｌ

　玉村町地域レジリエンス自立分散型エネルギー設備等導入事業（庁舎・保健センター）プロポーザル実施要項等について、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
|  |

注　質問１件につき、本用紙１枚を使用すること。

様式第６号

令和３年　　月　　日

　玉村町長　宛

提出者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

提　案　辞　退　届

　下記事業の技術提案書に係る選定の参加について、次の理由により辞退します。

記

　事業名称：玉村町地域レジリエンス自立分散型エネルギー設備等導入事業（庁舎・保健センター）

|  |
| --- |
|  |