小田原市立病院駐車場

借受候補者選定公募型プロポーザル実施要項

様　式　集

神奈川県小田原市

（様式１）

質　疑　書

令和　　年　　月　　日

小田原市立病院駐車場借受候補者選定公募型プロポーザル実施要項９（質疑書の受付及び回答）に規定するところにより、次の事項を質問します。

（質問事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※１　この質問書に記入の上、電子メールにより提出してください。電子メール送信後、事務局へ

到着確認の電話をすること。

　　　　電話：０４６５－３４－３１７５

※２　質問がない場合の質問書の提出は不要です。

提出期限　　令和元年１１月８日（金）午後５時００分まで

（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 者 名 |  |
| 担当者 | 所属　　　　　　　　　　氏名 |
| 電子メール |  |
| 電話及びFAX |  |

（様式２）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

小田原市長　加藤　憲一　宛

　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

小田原市立病院駐車場借受候補者選定公募型プロポーザルに参加したいので、小田原市立病院駐車場借受候補者選定公募型プロポーザル実施要項７（参加表明書の手続き等について）の規定により、参加表明書を提出します。

（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 | 　　　 |
| 所属部署役職 | 　　　 |
| 所在地 | 　〒　　 |
| 電話番号 | 　　 |
| ＦＡＸ番号 | 　 |
| 電子メールアドレス | 　　 |

（様式３）

企　業　概　要

**会社名**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 本社所在地 |  |
| 代表者 | 職氏名 |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業内容 |  |
| 年間売上金額 |  |
| 営業所一覧 |  |
| 駐車場管理運営箇所数 |  |

（様式４）

業　務　実　績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 件　　名 | 管理形態（指定管理・委託等） | 契約相手 | 契約金額 | 運営規模 |
| 契約期間 |
| １ |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |  |  |
|  |
| ７ |  |  |  |  |  |
|  |
| ８ |  |  |  |  |  |
|  |

※ 過去５年間の業務実績に係る契約書の写し、業務の内容が分かる仕様書等をA4縦サイズに合わせて、本様式に添付してください。

（様式５）

業　務　提　案　書

令和　　年　　月　　日

小田原市長　加藤　憲一　宛

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　小田原市立病院駐車場借受候補者選定公募型プロポーザル実施要項による、業務提案書類を提出します。

　なお、プレゼンテーション及びヒアリングの参加者については、次の者とします。

　（プレゼンテーション及びヒアリングの参加者）

　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　連　絡　先

　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　連　絡　先

　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　連　絡　先

　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　連　絡　先

（様式６）

貸　付　料　に　係　る　参　考　見　積　書

　令和　　年　　月　　日

　小田原市長　加藤　憲一　宛

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

小田原市立病院駐車場借受候補者選定公募型プロポーザル実施要項による、業務委託参考見積を次のとおり提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

※　月額貸付料を記入してください。

注意

（１）月額貸付料単価は、１，０００，０００円以上の金額で提案してください。

（２）数字は、算用数字にて右詰で記載し、頭部に「￥」をつけてください。

（３）書き損じた場合は、訂正をしないで新たに記載してください。

（４）インク又はボールペンにより記入してください

（５）応募者名を記載した封筒に入れ、密封し封筒の糊付け部分に割印を押印してください。

（様式７）

提　案　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

　小田原市長　加藤　憲一　宛

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

標記プロポーザルへの参加を次の理由により、辞退します。

（提案辞退理由）