様式集

様式第1号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

地方独立行政法人

堺市立病院機構　理事長 様

（質問者）

所在地

商号又は名称

所属

担当者氏名

電話番号

電子メールアドレス

事業名称：堺市立総合医療センターLED化等ESCO事業

標記事業について、以下の質問があるので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 |  |
| 質問箇所 | 項目番号 | 例）5.1  |
| ページ | 例）12ページ |
| 項目名 | 例）日程 |
| その他 | （募集要項に記載がないもの、現場ウォークスルー調査の場合は質疑のタイトルを記載） |
| 質問内容 |  |

※質問事項は本様式1枚につき1項目とし、簡潔に取りまとめて記載すること。また、質問数が複数の場合は、番号欄に通しの質問番号を明記すること。

様式第2号

令和　　年　　月　　日

参加表明書

地方独立行政法人

堺市立病院機構　理事長 様

所在地※1

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞※2

事業名称：堺市立総合医療センターLED化等ESCO事業

標記事業の事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加すること表明いたします。

※1：グループで参加する場合は、代表者（事業役割）が提出すること。

※1：建設業法上主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地を（ ）書きで下段に記入すること。

※2：には実印登録の印を押印すること。

様式第3号

令和　　年　　月　　日

グループ構成表

地方独立行政法人

堺市立病院機構　理事長 様

事業名称：堺市立総合医療センターLED化等ESCO事業

標記事業の事業者選定に係る公募型プロポーザルについて、以下の構成員で申請いたします。

（代表者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当業務内容［事業役割・設計業務・建設業務・その他役割］

（その他企業グループ構成員）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当業務内容［事業役割・設計役割・建設役割・その他役割］

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当業務内容［事業役割・設計役割・建設役割・その他役割］

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当業務内容［事業役割・設計役割・建設役割・その他役割］

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当業務内容［事業役割・設計役割・建設役割・その他役割］

様式第4号

令和　　年　　月　　日

参加資格確認申請書

地方独立行政法人

堺市立病院機構　理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

事業名称：堺市立総合医療センターLED化等ESCO事業

標記事業の事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加したいので、下記書類を添えて参加資格の確認を申請します。

なお、堺市立総合医療センターLED化等ESCO事業提案募集要項に定められた参加資格要件等を満たしていること、並びに提出書類の記載事項及び添付資料のすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約いたします。

様式第5号の1

企業状況表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 建設業許可番号 |  |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第6号）第167条の4及び堺市契約規則（昭和50年規則第27号）第3条の規定に該当する者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 公告の日から提案書提出日までの期間に、堺市入札参加有資格者の入札参加停止等に関する要綱（平成11年制定）に基づく入札参加停止又は入札参加回避を受けている者及び入札参加有資格者でない者にあっては当該措置要件に該当する行為を行っている者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 公告の日から提案書提出日までの期間に、建設業法（昭和24年法律第100号）第28条第3項もしくは第5項の規定による営業停止の処分を受けている者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 公告の日から提案書提出日までの期間に堺市契約関係暴力団排除措置要綱（平成24年制定。以下「排除要綱」という。）による入札参加除外を受けている者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会社法（平成17年法律第86号）第510条の規定による特別清算開始の申し立てをされている者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条第1項又は第2項の規定による更生手続き開始の申し立て（同法附則第2条の規定によりなお従前の例によることとされる更生事件に係る同法による改正前の会社更生法（昭和27年法律第172号。以下「旧法」という。）第30条第1項又は第2項の規定による更生手続き開始の申し立てを含む。以下「更生手続き開始の申し立て」。）をしている者、又は、更生手続き開始の申し立てをなされている者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定による民事再生手続き開始の申立てをしている者又は申立てをなされている者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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3条又は第4条の規定に基づき都道府県公安委員会が指定した暴力団等の構成員を役員、代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用している者 | 有　　　　　　　無（有の場合の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第5号の2

有資格技術職員内訳表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有資格技術職員内訳 | 人数 | 合計 |
| 建築工事 | 一級建築士 |  | 人 | 人 |
| 一級建築施工監理技士 |  | 人 |
| 二級建築施工監理技士 | 建築 | 人 | 小計　　　　　　人 |
| 躯体 | 人 |
| 仕上げ | 人 |
| 監理技術者 |  | 人 |
| その他（※） |  | 人 |
| 電気工事 | 一級電気工事施工監理技士 |  | 人 |
| 二級電気工事施工監理技士 |  | 人 |
| 監理技術者 |  | 人 |
| その他（※） |  | 人 |
| 管工事 | 一級管工事施工監理技士 |  | 人 |
| 二級管工事施工監理技士 |  | 人 |
| 監理技術者 |  | 人 |
| その他（※） |  | 人 |
| 技術士 | 建設 | 人 | 小計　　　　　　人 |
| 電気・電子 | 人 |
| 機械 | 人 |
| 衛生工学 | 人 |
| エネルギー管理士 |  | 人 |
| 建築設備士 |  | 人 |
| その他（※） |  | 人 |

※その他については、可能な範囲で具体的に記入すること

（事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

様式第5号の3

各役割の責任者業務実績表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分担 | 実務経験年数 | 業務実績 | 過去に従事したESCO事業等の類似業務の実績 |
| 氏名・年齢 | 資格 | 施設名称 | 構造・規模 | 完成又は完成予定 | 立場 | 業務名 | 規模・構造 | 立場 | 完了 |
| 事業役割責任者社名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　年齢　　　　才 | 経験年数　　　年 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| 資格の種類：　　　　　　　　　　 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| 設計役割責任者社名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　年齢　　　　才 | 経験年数　　　年 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| 資格の種類：　　　　　　　　　　 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| 建設役割責任者社名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　年齢　　　　才 | 経験年数　　　年 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| 資格の種類：　　　　　　　　　　 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| その他役割責任者社名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　年齢　　　　才 | 経験年数　　　年 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
| 資格の種類：　　　　　　　　　　 |  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |
|  | ㎡ | 年月 |  |  | ㎡ |  | 年月 |

（事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

様式第６号

その他⑫

ESCO関連事業実績一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業件名 | 発注者 | 受注形態 | 契約金額（千円） | 契約年月日 | 契約期間 | 施設の概要 | 主な契約内容 |
| 用途 | 構造・規模面積 | 工事完了年月 | 対象機器 | 対象建物全体の省エネルギー率 | パフォーマンス契約の有無と種類G：ギャランティードS：シェアード | 保証の有無 | 計測・検証の有無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | % | 有（Ｇ・Ｓ）・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | % | 有（Ｇ・Ｓ）・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | % | 有（Ｇ・Ｓ）・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | % | 有（Ｇ・Ｓ）・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  | ㎡ | 年月 |  | % | 有（Ｇ・Ｓ）・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

注1）受注形態の欄には、単独、JVの別を記入すること。

注2）構造は、構造種別・地上階数／地下階数を記述すること（例：RC-5/1）。

注3）ESCO事業におけるパフォーマンス契約とは、省エネルギー改修による経費削減分で全ての経費を賄う契約であり、その中で、ギャランティード・セービングス契約では実際の金融負担を発注者が負い、シェアード・セービングス契約ではESCO事業者が実際の金融負担を負う形態となる。

注4）上記の各契約を証明できる書類を提出すること。

（事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

様式第7号

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

地方独立行政法人

堺市立病院機構　理事長 様

所在地※1

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞※2

事業名称：堺市立総合医療センターLED化等ESCO事業

提案要請番号：

標記事業の事業者選定に係る公募型プロポーザルの参加を以下の理由により辞退します。

提案辞退理由：

|  |
| --- |
|  |

※1：グループで参加する場合は、代表者（事業役割）が提出すること。

※1：建設業法上主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地を（ ）書きで下段に記入すること。

※2：には実印登録の印を押印すること。