様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

現場説明会参加申込書

　鶴岡市長　皆　川　　治　　様

商号又は名称

所　 在　 地

代表者職氏名

担当者　氏　名

電　話

ＦＡＸ

メール

鶴岡市学校給食調理・配送等業務委託における現場説明会に参加いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 説明会参加予定者氏名 | 説明会参加希望施設 | 備　考 |
|  | □ 鶴岡市藤島ふれあい食センター  □ 鶴岡市櫛引学校給食センター  □ 鶴岡市あさひ給食センター  □ あつみっこ給食センター |  |
|  |

※　参加を希望する施設に☑を記入してください。

※　参加者の検便検査証明書等を添付してください。

様式第２号

　質　問　書

鶴岡市学校給食調理・配送等業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問件名 | 質問内容（簡潔に記入してください） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

【質問者】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |

※この様式に準じて、各事業者で質問書を作成して差し支えありません。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　様

住　　　　所

（ふりがな）

商号又は名称

代表者　役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　番　号

参　加　申　込　書

　令和６年８月２１日付けで公告された鶴岡市学校給食センター（藤島・櫛引・朝日・温海）調理・配送等業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、提出書類の記載事項及び添付書類のすべてが事実と相違ないことを誓約します。

記

１　添付書類

1. 会社の概要（様式第４号）
2. 類似業務等受託実績に関する報告書（様式第５号）
3. 参加要件確認書（様式第６号）

２　参加希望施設

　　□　藤島ふれあい食センター　　　　□　櫛引学校給食センター

□　あさひ学校給食センター　　　　□　あつみっこ給食センター

※参加希望のセンターに☑を記入してください

３　担当者連絡先

　住　所

　所　属

氏　名

　電話番号

　ＦＡＸ番号

　Ｅ－mail

様式第４号

会　社　概　要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | | | |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | | |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 資本金（百万円） |  | | | | |
| 年間売上高  （直近決算・百万円） |  | | | | |
| 従業員数（全体） | 事務系 | | 技術系 | |  |
| 正社員 | パート等 | 正社員 | パート等 | 合計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 会社経歴・  沿革等概要 |  | | | | |
| 事業内容 |  | | | | |
| 経営方針 |  | | | | |
| 組織図  （本業務の担当窓口を明示） |  | | | | |

※　会社概要等は令和５年度分の実績を記入してください。

様式第５号

類似業務等受託実績に関する報告書

直近３年間の３００食以上の学校給食調理業務実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名または調理場名 | １食あたりの調理食数 | 履行期間 |
|  |  |  |

※契約の新しいもの、履行期間が長いもの、調理食数が多いものを中心に10契約以内で記入してください。

※受託実績を記入した場合、受託を確認できる書類（契約書の写し）を添付してください。

様式第６号

参加資格要件確認書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要領中の番号 | 確認事項 | 確認 |
| (1) | 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない | □ |
| (2) | 会社更生法（平成１４年法律１５４号）に基づく更生手続き開始の申立て中又は更生手続き中でない | □ |
| (3) | 民事再生法（平成１１年法律２２５号）に基づく再生手続き開始の申立て中又は再生手続き中でない | □ |
| (4) | 地方公共団体若しくは国から競争入札に係る指名停止措置を受けていない | □ |
| (5) | 市町村税（法人にあっては代表者個人の市町村税を含む。）、 法人税、消費税及び地方消費税並びにその延滞金を滞納していない | □ |
| 【添付書類】  ・法人税、法人県民税、消費税、地方消費税は納税証明書（過去２年間）  ・法人市町村民税は、市役所等で発行される完納証明書 |
| (6) | 山形県内に本社、支社、営業所または事業所のいずれかを有し（委託業務開始前までに設置予定の場合も含む）、本市と速やかに連絡調整が取れる | □ |
| (8) | 学校給食について深い理解を有し、学校給食衛生管理基準（平成２１年文部科学省告示第６４号）及び大量調理施設衛生管理マニュアル（平成９年３月２４日厚生労働省衛生第８５号別添最終改正平成２９年６月１６日生食発0616第１号）を厳守した業務が遂行できる | □ |
| (9) | 過去２年以内において食品衛生法（昭和２２年法律第２３３号）の規定による営業停止処分を受けたことがなく、かつ食中毒その他の食品に係る事故を起こしたことがない | □ |
| （10） | 本業務を円滑に遂行できる、安定的かつ健全な財政能力を有している | □ |
| 【添付書類】直近2期分の財務諸表（損益計算書（または収支計算書）及び賃借対照表の写し） |
| (11) | 万一契約不履行があった場合、又は契約の履行が不可能となった場合に、契約の履行を保証するため、契約時に本必要資格条件を満たす履行保証人を定めることができる | □ |
| 【添付書類】業務代行保証加入証の写しなど |
| (12) | 支払限度額が１事故あたり１億円以上の賠償責任保険（ＰＬ法に基づく）に加入しており、本業務に対応している | □ |
| 【添付書類】生産物賠償責任保険の写し |
| (13) | 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２号に規定する暴力団でない　また、役員が同法第２条第６号に規定する暴力団員でない | □ |
| (14) | （１３）に掲げる者から委託を受けていない | □ |

※確認事項を満たしている場合は、確認欄に☑を記入してください。

様式第７号

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　様

所在地

商号又は名称

代表者・職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

次の提案書を提出します。

事業名：鶴岡市学校給食調理・配送等業務委託

□　藤島ふれあい食センター　　　　□　櫛引学校給食センター

□　あさひ学校給食センター　　　　□　あつみっこ給食センター

※提案を希望する施設に☑を入れてください

【担当者連絡先】

住　所

所　属

氏　名

　電話番号

　　ＦＡＸ番号

　Ｅ－mail

様式第７－１号

学校給食に対する基本的な考え方に関する提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | 学校給食に対する基本的な考え方に関して、次についてまとめてください。   1. 学校給食が果たす役割 2. 安全でおいしい給食を提供するための企業の理念や方針とその実現体制 3. 食育の推進を図るうえでの具体的な提案 4. 地場産品の活用を推進する取り組み 5. その他特筆すべき提案事項 |  |
|  | | |

1. 適宜、作り変えても良いこととします。
2. Ａ４サイズ６ページ以下としてください。

様式第７－２号

給食業務の実施体制に関する提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | 従業員の配置計画及び人員確保や従業員の研修体制に関して、次についてまとめてください。   1. 資格所有職員並びに経験者の配置計画 2. 欠員補充や代替確保するための取り組み 3. 地元採用や従業員を継続して雇用するための取組みや工夫 4. 調理責任者から従業員への指揮命令系統やその業務マネージメント体制 5. 研修体制及び年間の研修計画（衛生管理、食物アレルギー、調理技術向上に関するもの） 6. 業務の引継計画（給食開始までの研修計画と開始当初の運営安定化対策） 7. 従業員が安全に作業できる環境づくり 8. その他特筆すべき提案事項 |  |
| 1. 〇〇〇〇〇センターに配置予定の業務責任者を記載する書式（例）  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 職　名 | 配置予定者名 | 保有資格 | 集団給食調理業務について | | | 勤務場所 | 経験年数 | | 業務責任者 | ○○　太郎 | 調理師 | ○○学校給食  センター | 3年 | | 業務副責任者 | ○○　花子 | 調理師 | ○○保育園 | 2年 | | 食物アレルギー  対応責任者 | ○○　次郎 | 栄養士 |  |  | | 食品衛生責任者 | ○○　○○ | ○○○ |  |  | | ボイラー取扱  責任者 | ○○　○○○ | ○○○ |  |  | | | |

注１）適宜、作り変えても良いこととします。

注２）Ａ４サイズ６ページ以下としてください。

様式第７－３号

衛生管理等の対応に関する提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | 衛生管理等に関して、次についてまとめてください。   1. 法令等を踏まえた衛生管理や健康管理等の考え方 2. 食中毒防止や異物混入等の事故に対するマニュアル等の具体的防止対策 3. アレルギー対応食を安全に提供するための取組と実施体制 4. その他特筆すべき提案事項 |  |
|  | | |

注１）適宜、作り変えても良いこととします。

注２）Ａ４サイズ２ページ以下としてください。

様式第７－４号

非常災害時の対応に関する提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | 非常災害時の対応に関して、次についてまとめてください。   1. 調理事故が発生した場合の原因究明と再発防止策   ・食中毒事故  ・異物混入事故  ・アレルギー事故   1. 自然災害等が発生した場合の対応及び対策 2. 災害時等の対応及び協力体制とその対策 3. その他特筆すべき提案事項 |  |
|  | | |

注１）適宜、作り変えても良いこととします。

注２）Ａ４サイズ２ページ以下としてください。

様式第７－５号

コスト削減に関する提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | コスト削減に関して、次についてまとめてください。   1. 光熱水費や野菜の切りくず等を削減する取り組み 2. その他特筆すべき提案事項 |  |
|  | | |

注１）適宜、作り変えても良いこととします。

注２）Ａ４サイズ２ページ以下としてください。

|  |
| --- |
| 様式第８号 |
| 令和　　年　　月　　日  鶴岡市長　皆　川　　治　　様  見積者　商号又は名称  所在地  代表者職氏名　　　　　　　　　印  見積書  〇〇〇〇〇〇〇センター調理・配送等業務の費用について、下記のとおり見積ります。  記  １　見積金額(消費税を含む)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |   　　　　　　内　訳   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 年　　度 | 金　額　（円） | 備　考 | | 令和７年度委託料 |  |  | | 令和８年度委託料 |  |  | | 令和９年度委託料 |  |  | | 合　計 |  |  |   ２　件　名　　　　〇〇〇〇〇センター 給食調理・配送等業務  ３　履行場所　　　鶴岡市〇〇〇〇〇 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第８－１号 | | |
| 見積内訳書 | | |
| 〇〇〇〇〇センター給食調理・配送等業務（令和　　年度） | | |
| 項　目 | 算出基礎 | 金　額 |
| 人件費 | 1. 給料   正社員　職名　人数　支給額(年額)  パート　職名　人数　支給額(時間給・日数)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 区分 | 本給 | 時間数 | 人数 | 年額 | | 職名 |  |  |  |  | | 区分 | 時給 | 時間数×日数 | 人数 | 年額 | | パート |  |  |  |  |  1. 法定福利費　健康保険・厚生年金・雇用保険・労災 2. 手当等　　　交通費 3. 福利厚生費 4. その他 | 項目　計 |
| 被服衛生費 | 1. 被服費 2. 検便代 3. 健康診断費 | 項目　計 |
| 事務通信費 | 事務用品・通信費等 | 項目　計 |
| 消耗品費 | 調理用消耗品・洗浄剤・消毒剤等 | 項目　計 |
| 管理費 | 管理費 | 項目　計 |
|  |  |  |
| 合計金額 |  |  |
| 消費税 | １０％ |  |
| 年度計 |  |  |

※令和７年度分を作成することとし、他年度がそれと異なる場合は、その年度分も別途作成すること

様式第９号

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

　鶴岡市学校給食センター給食調理・配送等業務のプロポ―ザル実施要領に基づき、〇〇〇〇〇センターへの参加申込を行いましたが、辞退します。

鶴岡市長　皆　川　　治　　様

参加者　商号又は名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

本業務の担当　　所　属

所在地

電　話

ＦＡＸ

メール

担当者氏名