様式第３号（第13第２項、第３項）

参　加　申　込　書

令和　　　年　　　月　　　日

　健康増進課長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

　　8020運動推進特別事業委託業務

２　公告日

　　令和６年４月19日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第３号の附表１

令和　　　年　　　月　　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　県税及び地方消費税を滞納していないことが確認できる書類

　　別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

２　社会保険に加入していることが確認できる書類

　　別紙のとおり　　加入義務有・労働保険

　　　　　　　　　　　　　　　　申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれ

により申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

　　　　　　　　　　　　　　　・厚生年金保険、健康保険

申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

５　同種又は類似の業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 |  |  |  |
| (1)発　注　者　名 |  |  |  |
| (2)契　約　金　額 |  |  |  |
| (3)履　行　期　間 |  |  |  |
| (4)業 務 の 概 要 |  |  |  |

　（注）１　会社としての実績とし、記載件数は３件以内とする。

　　　　２　実績は、公告の日から過去５年以内に履行した業務を対象とする。

　　　　３　上記実績を証する契約書の写しを添付すること。

様式第３号の附表２

令和　　　年　　　月　　　日

健康増進課長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

誓　　約　　書

　8020運動推進特別事業委託業務の企画提案に当たり、公募型プロポーザル方式実施公告の「２　応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。

様式第６号（第17第３項）

業　務　等　質　問　書

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 |  | 公　 告 　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 業　 務 　名業務箇所名 |  |
| 質問書提出者 | 所　 　 在　 　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 電　　　　　　　話 |  |
| 担当者　所属・氏名 |  |
| 質問内容 |  |

様式第８号（第19第２項）

企 　画　 提　 案　 書

令和　　　年　　　月　　　日

　長野県健康福祉部健康増進課長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務名

　　8020運動推進特別事業委託業務

２　公告日

　　令和６年４月19日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第８号の附表１

令和　　　年　　　月　　　日

企　画　書

提出者名

住　　所

|  |
| --- |
| Ⅰ　事業内容 |
| １　コンテスト応募受付フォーム作成及びチラシ制作 |
| ２　コンテスト被表彰者を選定するための審査 |
| ３　コンテスト受賞作品の放送 |
| ４　フォーラム参加者増加に資する広報 |
| ５　フォーラム当日の展開方法・出展事業者等の調整 |
| ６　その他、委託事業者の提案によるもの（任意） |
| Ⅱ　実施体制 |
| １　類似事業の履行実績 |
| ２　運営体制 |
| ３　個人情報の取扱い |

※各項目のスペースは、必要に応じて拡大又は縮小して使用してください。また、上記項目が網羅されていれば、独自様式の提案書でも結構です。

様式第８号の附表２

概算見積書

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　　　所

名　　　　　称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　額 | 主 な 内 訳 |
| 人件費 | 円 |  |
| 直　接　経　費 | 報償費 | 円 |  |
| 旅費 | 円 |  |
| 需用費 | 円 |  |
| 役務費 | 円 |  |
| 使用料及び賃貸料 | 円 |  |
| その他事業実施にあたり必要な経費 | 円 |  |
| 一般管理費 | 円 |  |
| 小計 | 円 |  |
| 消費税 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

（記載上の注意事項）

　　消費税及び地方消費税に係る課税事業所であるか免税事業者であるかを問わず、経費見積額の上限は、2,273,000円（消費税及び地方消費税を含む）としてください。

様式第９号（第22第２項）

8020運動推進特別事業委託業務

企画提案評価会議評価書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評　価　内　容 | ○○社 | △△社 |
| 評価項目 | 配　点 | 評価Ａ | 評価Ｂ | 評価Ｃ | 　評価Ｄ | 　評価Ｅ | 評価Ａ | 評価Ｂ | 評価Ｃ | 　評価Ｄ | 　評価Ｅ |
| 1. 基本理念・方針
 | 10点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 業務内容
 | 20点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 業務体制
 | 15点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 経済性
 | ５点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 評 価 点 の 合 計 結 果 | 50点 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 評価点合計 |  |  |
| 各構成員順位 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 順位点（１位：５点/２位：３点/３位：１点） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 順位点合計 |  |  |
| 順　位 |  |  |

　※各構成員は評価点合計が同点になった場合も提案者の順位に差をつけることとする

様式第13号（第24第２項）

見積業者選定経過書

|  |  |
| --- | --- |
| １　業　務　名 | 8020運動推進特別事業委託業務 |
| ２　応募者数 | ○者 |
| ３　評価会議の構成座　長構成員 | 健康増進課長５名（詳細は、別紙のとおり） |
| ４　選定基準 | 別紙のとおり |
| ５　選定結果　　選定された者　　評価点集計結果（点数）　　評価点集計結果（順位） |  |
| ６　企画提案を求める具体的内容 |  |
| ７　企画提案で評価された点 |  |
| ８　総合的判断 |  |

様式第14号（第29第２項）

見　　　　　積　　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　健康増進課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見積人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記のとおり見積りします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務名 |  8020運動推進特別事業委託業務 |
| ２　業務箇所 |  |
| ３　見積金額 |  |
| 　　　（見積金額には消費税及び地方消費税を含みません。） |   |