

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加申込書

令和5年7月3日付けで公告のありました「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の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いたします。

なお、公告に示す参加資格を全て満たしているとともに、申込書及び添付書類の記載事項に事実と相違ないことを誓約いたします。

1 添付書類

- (1) 会社概要関係書類（任意様式）
- (2) 財務状況書類（任意様式）
- (3) 労働条件関係書類（任意様式）
- (4) 賠償保険加入状況関係書類（任意様式）
- (5) 直近2年間の国税及び地方税に滞納がないことの証明書
- (6) 業務受託実績表（第2-1号様式）
- (7) 業務受託実績を証する契約書の写し又は実績を証明する書類（任意様式）
- (8) 必要資格関係書類（第2-2号様式）（第2-3号様式）（第2-4号様式）（第2-5号様式）
- (9) 暴力団等と無関係であることの誓約書

2 連絡先

- (1) 郵便番号 _____
- (2) 住所又は所在地 _____
- (3) 担当者所属部署 _____
- (4) 担当者氏名 _____
- (5) 電話番号 _____
- (6) F A X 番号 _____
- (7) メールアドレス _____

甲府市上下水道事業管理者 様

(共同企業体の名称)

共同企業体

(代表構成員)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

㊞

(構成員)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

㊞

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加申込書

令和5年7月3日付けで公告のありました「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の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いたします。

なお、公告に示す参加資格を全て満たしているとともに、申込書及び添付書類の記載事項に事実と相違ないことを誓約いたします。

1 添付書類

- (1) 会社概要関係書類 (任意様式) (代表構成員、構成員がそれぞれ提出)
- (2) 財務状況書類 (任意様式) (代表構成員、構成員がそれぞれ提出)
- (3) 労働条件関係書類 (任意様式) (代表構成員、構成員がそれぞれ提出)
- (4) 賠償保険加入状況関係書類 (任意様式) (代表構成員、構成員がそれぞれ提出)
- (5) 直近2年間の国税及び地方税に滞納がないことの証明書 (代表構成員、構成員がそれぞれ提出)
- (6) 業務受託実績表 (第2-1号様式) (代表構成員が提出)
- (7) 業務受託実績を証する契約書の写し又は実績を証明する書類 (任意様式) (代表構成員が提出)
- (8) 必要資格関係書類 (第2-2号様式) (第2-3号様式) (第2-4号様式) (第2-5号様式)
(共同企業体が提出)
- (9) 委託業務共同企業体協定書 (第2-6号様式) (共同企業体が提出)
- (10) 暴力団等と無関係であることの誓約書 (代表構成員、構成員がそれぞれ提出)

2 連絡先 (代表者)

- (1) 郵便番号 _____
- (2) 住所又は所在地 _____
- (3) 担当者所属部署 _____
- (4) 担当者氏名 _____
- (5) 電話番号 _____
- (6) F A X 番号 _____
- (7) メールアドレス _____

※参加申込は、原則として代表企業の本店の代表者氏名で行ってください。

総括責任者の経歴等

1 商号又は名称

2 総括責任者の予定者の経歴（要求水準書第23条第2項）

氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
所属会社名			
最終学歴			
<input type="checkbox"/> 水道技術管理者	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
<input type="checkbox"/> 水道（浄水）施設管理技士1級	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
<input type="checkbox"/> 水道（浄水）施設管理技士2級	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日

（注1）水道技術管理者の修了証書又は水道（浄水）施設管理技士1級又は2級の登録証の写しを添付すること。

（注2）在籍証明のため、会社在籍証明（保険証等）の写しを添付すること。

3 総括責任者の予定者の業務実績（要求水準書第23条第2項）

業務の従事実績	年	ヶ月
総括責任者としての従事実績	年	ヶ月
副総括責任者としての従事実績	年	ヶ月

（注）河川表流水を水源とする浄水場（凝集沈殿、急速ろ過方式の浄水場に限る。）で運転管理業務の実務経験が5年以上あることが証明できるものを添付すること。

副総括責任者の経歴等

1 商号又は名称

2 副総括責任者の予定者の経歴（要求水準書第25条第2項）

氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
所属会社名			
最終学歴			
<input type="checkbox"/> 水道技術管理者	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
<input type="checkbox"/> 水道（浄水）施設管理技士1級	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
<input type="checkbox"/> 水道（浄水）施設管理技士2級	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
<input type="checkbox"/> 水道（浄水）施設管理技士3級	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日

（注1）水道技術管理者の修了証書又は水道（浄水）施設管理技士1級、2級又は3級の登録証の写しを添付すること。

（注2）在籍証明のため、会社在籍証明（保険証等）の写しを添付すること。

3 副総括責任者の予定者の業務実績（要求水準書第25条第2項）

業務の従事実績	年 月
総括責任者としての従事実績	年 月
副総括責任者としての従事実績	年 月

（注）河川表流水を水源とする浄水場（凝集沈殿、急速ろ過方式の浄水場に限る。）で運転管理業務の実務経験が3年以上あることが証明できるものを添付すること。

電気主任技術者の経歴等

1 商号又は名称

2 電気主任技術者の予定者の経歴（要求水準書第33条第1項）

氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
所 属 会 社 名		
主任技術者免状の種類等	種 類	
	取得年月日	年 月 日
	番 号	

（注1）主任技術者免状の写しを添付すること。

（注2）在籍証明のため、会社登録証明（保険証等）の写しを添付すること。

有資格者名簿

1 商号又は名称

2 有資格者

No.	資格名	氏名	年齢	取得年月日	実務経験 年月数
1	水道技術管理者			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
2	水道浄水施設管理技士 1級			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
3	水道浄水施設管理技士 2級			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
4	水道浄水施設管理技士 3級			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
5	第1種 電気主任技術者			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
6	第2種 電気主任技術者			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
7	第3種 電気主任技術者			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
8	玉掛技能講習修了者			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
9	クレーン運転特別教育修了者			年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月
10				年 月 日	年 月
11				年 月 日	年 月
12				年 月 日	年 月

(注1) 実務経験年月数は、河川表流水を水源とする浄水場（凝集沈殿、急速ろ過方式の浄水場に限る。）での運転管理業務に従事した年月数を記入すること。

(注2) 在籍証明のため、会社在籍証明（保険証等）の写しを添付すること。

委託業務共同企業体協定書

(目的)

第1条 当共同企業体は、次の業務を共同連帯して受託することを目的とする。

- (1) 甲府市上下水道局発注に係る平瀬浄水場運転管理等業務委託（当該業務内容の変更に伴う業務委託を含む。以下「業務委託」という。）
- (2) 前号に附帯する業務

(名称)

第2条 当共同企業体は、_____共同企業体（以下「当企業体」という。）と称する。

(事務所の所在地)

第3条 当企業体は、事務所を_____に置く。

(成立の時期及び解散の時期)

第4条 当企業体は、令和____年____月____日に成立し、第1条に規定する業務委託の履行完了後1年を経過するまでの間は、解散することができない。

2 当企業体は、第1条に規定する業務委託を請け負うことができなかったときは、前項の規定にかかわらず、当該業務委託に係る契約が締結された日に解散するものとする。

(構成員の住所及び名称)

第5条 当企業体の構成員は次のとおりとする。

住 所	_____
商号又は名称	_____
住 所	_____
商号又は名称	_____

(代表者の名称)

第6条 当企業体は、_____を代表者とする。

(代表者の権限)

第7条 当企業体の代表者は、第1条に規定する業務委託の履行に関し、当企業体を代表して、委託者及び監督官庁等と折衝する権限並びに自己の名義をもって業務委託代金（部分払金を

含む。)の請求、受領及び当企業体に属する財産を管理する権限を有するものとする。

(構成員の出資の割合等)

第8条 各構成員の出資の割合は、次のとおりとする。ただし、当該業務委託について委託者と契約内容の変更増減があっても、構成員の出資の割合は変わらないものとする。

商号又は名称 _____ %

商号又は名称 _____ %

2 金銭以外のものによる出資については、時価を参酌のうえ構成員が協議して評価するものとする。

(運営委員会)

第9条 当企業体は、構成員全員をもって運営委員会を設け、第1条に規定する業務委託の実施に当たるものとする。

(構成員の責任)

第10条 各構成員は、業務委託の履行に関し、連帯して責任を負うものとする。

(取引金融機関)

第11条 当企業体の取引金融機関は、_____とし、代表者の名義により設けられた別口預金口座によって取引するものとする。

(決算)

第12条 当企業体は、第1条に規定する当該業務委託について決算するものとする。

(利益金の配当の割合)

第13条 決算の結果、利益を生じた場合は、第8条に規定する出資の割合により構成員に利益金を配当するものとする。

(欠損金の負担の割合)

第14条 決算の結果、欠損を生じた場合は、第8条に規定する出資の割合により構成員が欠損金を負担するものとする。

(権利義務の譲渡の制限)

第15条 本協定書に基づく権利義務は、他人に譲渡することはできない。

(業務委託途中における構成員の脱退に対する措置)

第16条 構成員は、当企業体が第1条に規定する業務委託を完了する日までは脱退することができない。

(解散後の瑕疵担保責任)

第17条 当企業体が解散した後においても、第1条に規定する業務委託につき瑕疵があったときは、各構成員は共同連帯してその責に任ずるものとする。

(協定書に定めのない事項)

第18条 この協定書に定めのない事項については、運営委員会において定めるものとする。

_____外1社は、上記のとおり_____
_____共同企業体協定を締結したので、その証しとしてこの協定書3通を作成し、各通に構成員が記名押印し、1通は甲府市上下水道局に提出し、他は各自所持するものとする。

令和____年____月____日

共同企業体代表者

住 所 _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____

Ⓜ

構 成 員

住 所 _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____

Ⓜ

甲水発第 号
令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加資格確認結果通知書

先に参加申込いただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて参加資格を確認した結果、貴社におかれましては参加資格を有すると認められましたのでプロポーザルへの参加を通知いたします。

つきましては、企画提案書等の作成に必要な資料を配布しますので、配布期間内に平瀬浄水場に
来場してください。

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougejosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加資格確認結果通知書

先に参加申込いただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて参加資格を確認した結果、貴社におかれましては参加資格を有すると認められましたのでプロポーザルへの参加を通知いたします。

つきましては、企画提案書等の作成に必要な資料を配布しますので、配布期間内に平瀬浄水場に
来場してください。

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougjosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加資格確認結果通知書

先に参加申込いただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて参加資格を確認した結果、貴社におかれましては次の理由により参加資格を有しないと認められましたので通知いたします。

1 参加資格を有しないと認めた理由

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3
甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課
電話番号：055-251-8111(直通)
FAX番号：055-251-8127
電子メール：jougejosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

共同企業体の名称
(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加資格確認結果通知書

先に参加申込いただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて参加資格を確認した結果、貴社におかれましては次の理由により参加資格を有しないと認められましたので通知いたします。

1 参加資格を有しないと認めた理由

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougjosuik@city.kofu.lg.jp

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名 _____ (印)

**平瀬浄水場運転管理等業務委託
資料閲覧等参加届出書**

番号	閲覧希望資料

※閲覧を希望する資料については、なるべく具体的に記載してください。

参加項目	参加者氏名	部署名	役職
資料閲覧			
現場説明			

※参加者は、3名までとします。

担当者部署名 _____

担当者氏名 _____

担当者連絡先 _____

甲府市上下水道事業管理者 様

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

**平瀬浄水場運転管理等業務委託
資料閲覧等参加届出書**

番号	閲覧希望資料

※閲覧を希望する資料については、なるべく具体的に記載してください。

参加項目	参加者氏名	部署名	役職
資料閲覧			
現場説明			

※参加者は、3名までとします。

担当者部署名 _____

担当者氏名 _____

担当者連絡先 _____

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

資料閲覧等実施通知書

先に参加申込をいただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて、資料閲覧等の実施日程が決定したので通知いたします。

1 日時 令和 年 月 日 () 午前 時 分から

2 場所 甲府市平瀬町437番3 平瀬浄水場

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougejosuik@city.kofu.lg.jp

令和 年 月 日

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

資料閲覧等実施通知書

先に参加申込をいただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて、資料閲覧等の実施日程が決定したので通知いたします。

- 1 日時 令和 年 月 日 () 午前 時 分から
- 2 場所 甲府市平瀬町437番3 平瀬浄水場

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougejosuik@city.kofu.lg.jp

令和 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名 _____ (印)

**平瀬浄水場運転管理等業務委託
質問書**

番号	質問項目・ページ	質問内容

担当者部署名 _____

担当者氏名 _____

担当者連絡先 _____

令和 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

**平瀬浄水場運転管理等業務委託
質問書**

番号	質問項目・ページ	質問内容

担当者部署名 _____

担当者氏名 _____

担当者連絡先 _____

平瀬浄水場運転管理等業務委託

企 画 提 案 書
【正本】

住所又は所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____ 印

提出日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡先

担当者部署名 _____

担当者氏名 _____

担当者連絡先 _____

メールアドレス _____

平瀬浄水場運転管理等業務委託

企 画 提 案 書
【正本】

共同企業体の名称 _____
(代表者)
住所又は所在地 _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____ (印)
提出日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

連絡先
担当者部署名 _____
担当者氏名 _____
担当者連絡先 _____
メールアドレス _____

平瀬浄水場運転管理等業務委託

企 画 提 案 書
【副本】

提 出 日 令和 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

平瀬浄水場運転管理等業務委託 提案見積書

令和5年7月3日付けで公告のありました「平瀬浄水場運転管理等業務委託」について、提案見積書を次のとおり提出します。

なお、年度別の内訳は、別紙積算内訳書のとおりです。

1 提案見積額	金	円
2 積算内訳書	別紙のとおり	

注) 金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とし、委託業務期間である5年間の総額を記載すること。

連絡先

(1) 住所又は所在地 _____

(2) 担当者部署名 _____

(3) 担当者氏名 _____

(4) 電話番号 _____

(5) F A X 番号 _____

(6) メールアドレス _____

甲府市上下水道事業管理者 様

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

平瀬浄水場運転管理等業務委託 提案見積書

令和5年7月3日付けで公告のありました「平瀬浄水場運転管理等業務委託」について、提案見積書を次のとおり提出します。

なお、年度別の内訳は、別紙積算内訳書のとおりです。

- | | | |
|---------|--------|---|
| 1 提案見積額 | 金 | 円 |
| 2 積算内訳書 | 別紙のとおり | |

注) 金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とし、委託業務期間である5年間の総額を記載すること。

連絡先

(1) 住所又は所在地 _____

(2) 担当者部署名 _____

(3) 担当者氏名 _____

(4) 電話番号 _____

(5) F A X 番号 _____

(6) メールアドレス _____

令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

プレゼンテーション及びヒアリング実施通知書

先に参加申込をいただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて、プレゼンテーション及びヒアリングの開催日程が決定したので通知いたします。

つきましては、プレゼンテーション及びヒアリングの出席者について「プレゼンテーション及びヒアリング出席者届出書」(第11-1号様式)により〇〇月〇〇日までに報告してください。

- 1 日時 令和 年 月 日 () 午前 時 分から
2 場所 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局本庁舎 3階大会議室(東)

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3
甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課
電話番号：055-251-8111(直通)
FAX番号：055-251-8127
電子メール：jougijosuik@city.kofu.lg.jp

令和 年 月 日

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

プレゼンテーション及びヒアリング実施通知書

先に参加申込をいただきました、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルについて、プレゼンテーション及びヒアリングの開催日程が決定したので通知いたします。

つきましては、プレゼンテーション及びヒアリングの出席者について「プレゼンテーション及びヒアリング出席者届出書」(第11-2号様式)により〇〇月〇〇日までに報告してください。

1 日時 令和 年 月 日 () 午前 時 分から

2 場所 甲府市下石田二丁目23番1号

甲府市上下水道局本庁舎 3階大会議室(東)

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号: 055-251-8111(直通)

FAX番号: 055-251-8127

電子メール: joungejosuik@city.kofu.lg.jp

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

プレゼンテーション及びヒアリング出席者届出書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルに係るプレゼンテーション及びヒアリングの出席予定者について次のとおり届け出します。

氏名	部署名	役職

注) 出席者は4名までとします。

連絡先

- (1) 住所又は所在地 _____
- (2) 担当者部署名 _____
- (3) 担当者氏名 _____
- (4) 電話番号 _____
- (5) F A X 番号 _____
- (6) メールアドレス _____

甲府市上下水道事業管理者 様

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

プレゼンテーション及びヒアリング出席者届出書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルに係るプレゼンテーション及びヒアリングの出席予定者について次のとおり届け出します。

氏名	部署名	役職

注) 出席者は4名までとします。

連絡先

(1) 住所又は所在地 _____

(2) 担当者部署名 _____

(3) 担当者氏名 _____

(4) 電話番号 _____

(5) F A X 番号 _____

(6) メールアドレス _____

甲水発第 号
令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 優先交渉権者決定通知書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、貴社の企画提案が総合的に最も優れているとの結果になりました。

この審査結果に基づき、貴社を「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の優先交渉権者と決定いたします。

なお、今後の日程等については後日改めて連絡いたします。

また、契約前までの間に次に掲げる事由が生じた場合は、優先交渉権者の決定を取り消すことがあります。

- 1 参加申込書及び企画提案書等の作成に関して不正行為があったと認められる場合
- 2 「甲府市上下水道局物品供給（入札等）制度要綱」、「甲府市上下水道局建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」及び「甲府市建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」による指名停止となった場合
- 3 その他参加資格を満たさない事実が発覚した場合

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3
甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課
電話番号：055-251-8111(直通)
FAX番号：055-251-8127
電子メール：jougjosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

共同企業体の名称
(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 優先交渉権者決定通知書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、貴社の企画提案が総合的に最も優れているとの結果になりました。

この審査結果に基づき、貴社を「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の優先交渉権者と決定いたします。

なお、今後の日程等については後日改めて連絡いたします。

また、契約前までの間に次に掲げる事由が生じた場合は、優先交渉権者の決定を取り消すことがあります。

- 1 参加申込書及び企画提案書等の作成に関して不正行為があったと認められる場合
- 2 「甲府市上下水道局物品供給(入札等)制度要綱」、「甲府市上下水道局建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」及び「甲府市建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」による指名停止となった場合
- 3 その他参加資格を満たさない事実が発覚した場合

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougjosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 次点交渉権者決定通知書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、貴社の企画提案が優れているとの結果になりました。

この審査結果に基づき、貴社を「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の次点交渉権者と決定いたします。

なお、優先交渉権者との契約が成立しなかった場合には、貴社と協議させていただくこととなりますが、その際の日程等については後日改めて連絡いたします。

また、契約前までの間に次に掲げる事由が生じた場合は、次点交渉権者の決定を取り消すことがあります。

- 1 参加申込書及び企画提案書等の作成に関して不正行為があったと認められる場合
- 2 「甲府市上下水道局物品供給（入札等）制度要綱」、「甲府市上下水道局建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」及び「甲府市建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」による指名停止となった場合
- 3 その他参加資格を満たさない事実が発覚した場合

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3
甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課
電話番号：055-251-8111(直通)
FAX番号：055-251-8127
電子メール：jougijosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 次点交渉権者決定通知書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、貴社の企画提案が優れているとの結果になりました。

この審査結果に基づき、貴社を「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の次点交渉権者と決定いたします。

なお、優先交渉権者との契約が成立しなかった場合には、貴社と協議させていただくこととなりますが、その際の日程等については後日改めて連絡いたします。

また、契約前までの間に次に掲げる事由が生じた場合は、次点交渉権者の決定を取り消すことがあります。

- 1 参加申込書及び企画提案書等の作成に関して不正行為があったと認められる場合
- 2 「甲府市上下水道局物品供給（入札等）制度要綱」、「甲府市上下水道局建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」及び「甲府市建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」による指名停止となった場合
- 3 その他参加資格を満たさない事実が発覚した場合

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougejosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 選考結果通知書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、次の事業者を優先交渉権者として選考しましたので通知いたします。

この度は、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルへご参加いただきましたことに厚く御礼申し上げます。

1 優先交渉権者に決定した事業者

2 選考結果の説明請求

選考結果の説明を書面により請求することができます。

3 請求方法

平瀬浄水場運転管理等業務委託公募型プロポーザル実施要領第13第2項に規定する方法により請求してください。

4 請求書提出期間

令和 年 月 日 () 必着

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougjosuik@city.kofu.lg.jp

甲水発第 号
令和 年 月 日

共同企業体の名称

(代表者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

様

甲府市上下水道事業管理者

平瀬浄水場運転管理等業務委託 選考結果通知書

「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、次の事業者を優先交渉権者として選考しましたので通知いたします。

この度は、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルへご参加いただきましたことに厚く御礼申し上げます。

1 優先交渉権者に決定した事業者

2 選考結果の説明請求

選考結果の説明を書面により請求することができます。

3 請求方法

平瀬浄水場運転管理等業務委託公募型プロポーザル実施要領第13第2項に規定する方法により請求してください。

4 請求書提出期間

令和 年 月 日 () 必着

【問い合わせ先】

〒400-0083 甲府市平瀬町437番地3

甲府市上下水道局工務部水道管理室浄水課

電話番号：055-251-8111(直通)

FAX番号：055-251-8127

電子メール：jougejосуik@city.kofu.lg.jp

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名 _____ 印

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加辞退届

この度、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルへの参加について、辞退したく届け出いたします。

連絡先

(1) 住所又は所在地 _____

(2) 担当者部署名 _____

(3) 担当者氏名 _____

(4) 電話番号 _____

(5) FAX番号 _____

甲府市上下水道事業管理者 様

共同企業体の名称

共同企業体

(代表構成員)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

(構成員)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

平瀬浄水場運転管理等業務委託 プロポーザル参加辞退届

この度、「平瀬浄水場運転管理等業務委託」の公募型プロポーザルへの参加について、辞退したく届け出いたします。

連絡先

(1) 住所又は所在地 _____

(2) 担当者部署名 _____

(3) 担当者氏名 _____

(4) 電話番号 _____

(5) FAX番号 _____