

平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託
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 _____

メールアドレス _____

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

⑩

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 プロポーザル参加表明書

平成30年7月23日付けで公告のありました「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加を表明いたします。

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 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 _____

会社概要書

会社概要	会社（団体）名	
	代表者氏名	
	所在地	
	設立年月	
	資本金 (千万円)	
	ホームページアドレス	
連絡担当者	所属	
	役職・氏名	
	電話番号（内線）	
	F A X	
	メールアドレス	

※本プロポーザルに係る連絡及び問い合わせ等の窓口となる担当者を記入すること。

システム導入実績書

(事業者名 : _____)

No.	契約年度	契約件名
	市町村名	契約金額
	事業体名又は上下水道区分	導入実績 (設備管理システム)
	平成 年度	
		円
	平成 年度	
		円
	平成 年度	
		円
	平成 年度	
		円
	平成 年度	
		円

- ※1 実績は最大5件までとする。また、同一事業体での実績は1件までとする。
- ※2 導入実績を証明するものとして、実績内容を証明できる書類（契約書の写し、当該内容が確認できる書類（仕様書等）、及び完成を確認できる書類）を添付すること。

類似業務実績書

(事業者名：)
 / 枚目

No.	委託者	業務名	契約期間	業務概要	
				規模 (人口) (処理能力)	業務内容

※これまでの類似業務の受託実績について、契約年度が新しいものから順に記載してください。
 (件数が多い場合は用紙をコピーしてください。)

※類似業務：

- ① 行政人口 20 万人以上の地方公共団体において、過去 10 年間で、上水道事業における浄配水施設を対象としたアセットマネジメント業務又は下水道事業における処理施設を対象としたアセットマネジメント業務
- ② 過去 10 年間で、上水道事業における処理能力 100,000m³/日以上浄水施設又は下水道事業における処理能力 100,000m³/日以上浄化施設の運転管理を行う業務

甲水発第 号
平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 参加資格確認結果通知書

先に参加を表明いただきました、「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルについて提出書類の審査をした結果、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、甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託公募型プロポーザル実施要領により、技術提案書等を指定期間内に提出してください。

なお、審査の公平性を確保し、適切な事業者選考を図るため、職員に対して本件に関する接見は禁止いたします。

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局工務部工務総室計画課管理計画係
電話番号：055-228-3861(直通)

甲水発第 号
平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 参加資格確認結果通知書

先に参加を表明いただきました、「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルについて提出書類の審査をした結果、貴社におかれましては以下の順位となり、「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」技術提案書等の提出を要請する者に選抜されなかったことを通知いたします。

この度は、甲府市上下水道施設設備管理システム構築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 得点 点
2 順位 / 位

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局工務部工務総室計画課管理計画係
電話番号：055-228-3861(直通)

甲水発第 号
平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 参加資格確認結果通知書

先に参加を表明いただきました、「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルについて提出書類の審査をした結果、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】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局工務部工務総室計画課管理計画係
電話番号：055-228-3861(直通)

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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 辞退届

この度、「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルへの参加について、辞退したいため辞退届を提出いたします。

1 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 _____

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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 技術提案審査申請書

「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルについて、技術提案審査に申請したいので、関係書類を添えて申請書を提出いたします。

なお、技術提案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 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 _____

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託

技 術 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 平成 _____ 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 _____

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託

技 術 提 案 書

【副本】

提 出 日 平成 年 月 日

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 構築費内訳書

構築費内訳書を次のとおり提出します。

工種・種別・細別等	数量	単位	単価	金額
合計				

注) 金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とする。

2. ランニング費用以外の参考費用

大項目	小項目	費用（単位：円）	説明
その他の費用	ID追加発行費用（1IDあたり）		
	ストレージ加算利用料（500GBあたり）		
	上記以外		

※ 運用開始後に想定される追加事項に係る費用について記載してください。また、追加事項に伴い変更となる費用項目がある場合は、「項目名」及び「費用」の記載をお願いします。

甲水発第 号
平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 優先交渉権者選考結果通知書

「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、貴社の技術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「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」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ので留意されるよう願います。

- 1 優先交渉権者が審査後に本実施要領に定める参加資格要件等を満たすことができなくなった場合

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局工務部工務総室計画課管理計画係
電話番号：055-228-3861(直通)

甲水発第 号
平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 次点交渉権者選考結果通知書

「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、貴社の技術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「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」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交渉の結果合意に至らなかった場合には、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ので留意されるよう願います。

- 1 優先交渉権者が審査後に本実施要領に定める参加資格要件等を満たすことができなくなった場合

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局工務部工務総室計画課管理計画係
電話番号：055-228-3861(直通)

甲水発第 号
平成 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

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託 非選考結果通知書

「甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、優先交渉権者及び次点交渉権者に選考されなかったことを通知いたします。

この度は、甲府市上下水道施設設備管理システム構築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 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。

2 請求方法

甲府市上下水道施設設備管理システム構築業務委託公募型プロポーザル実施要領第13第3項に規定する方法により請求してください。

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
甲府市上下水道局工務部工務総室計画課管理計画係
電話番号：055-228-3861(直通)