様式１

弥彦村学校給食調理等業務委託プロポーザル参加意向申出書

令和　年　月　日

弥彦村長　小林豊彦　様

弥彦村学校給食調理等業務委託公募型プロポーザル方式実施要項および下記の事項を遵守し、参加の意思を表明します。

また、参加にあたり要項に規定する参加資格を満たすことを申し立てます。

なお、参加後において、参加要件を有していないことが判明した時、および参加要件を有しなくなった時は、速やかに貴職宛てに申し出るとともに、委託事業者としての不選定や取消等の処分を受けることがあっても、なんら異議がないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名または名称 | フリガナ |
| ㊞ |
| 代　表　者　名 | フリガナ |
| ㊞ |
| 担　当　者　名(連絡責任者) | フリガナ | 所属部署 |
| 氏名 |
| 住所または所在地 | 〒 |
| 電　話　番　号ファックス番号 | TEL |
| FAX |
| 電子メールアドレス |  |

様式２

提　　案　　書

　事業名 弥彦村学校給食調理等業務委託

 標記業務委託について、提案書を提出いたします。

令和　年　月　日

弥彦村長　小林　豊彦　様

(提出者)

住　　所

電話番号

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

連絡先

提出書類

 1　…　提案書(表紙)

 2　…　事業所概要

 3　…　給食受託実績

 4　…　学校給食に対する基本的な考え方に関する提案書

 5　…　調理業務実施方法に関する提案書

 6　…　事故発生時における対応に関する提案書

 7　…　調理業務委託費参考見積書

 8　…　衛生管理に関する提案書

様式３

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員 | 総従業員数　　　　　　　　　人　正規従業員数　　　　　　　人　　内訳　　事務職　　　人・技術職　　　人・その他　　　人　臨時従業員数　　内訳　　事務職　　　人・技術職　　　人・その他　　　人　障害者の雇用状況　　雇用あり(法定雇用率以上・法定雇用率未満)　　・雇用なし※　技術職とは、栄養士・調理師資格を言う。 |
| 本店所在地 |  |
| 支店・営業所数 |  |
| 県内の支店・営業所（名称・所在地） |  |
| 業務内容 |  |
| 経営方針 |  |
| 過去３年間の受託実績 | 平成２８年度　　　　　　万円平成２９年度　　　　　　万円平成３０年度　　　　　　万円 |
| 過去３年間の食中毒事故の有無 | 有　・　無　(別紙でも可)　(有りの場合には、事業部門、発生年月日、対処結果等を詳細に記入してください。) |

※パンフレット等がある場合、添付のこと。（コピー可。）

※商業登記を行っている場合には、商業登記簿謄本（令和元年8月1日以降に発行された証明書に限る。）を添付すること。

様式４

給　食　受　託　実　績

(過去３カ年について)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 市町村名 | 学校及び施設名等 | 給食数 | 受　託　期　間 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　月　日　～　　　年　月　日 |

注意　1 記載の順番は①新潟県内の自校・親子・学校給食センター、②新潟県内の病院・企業等の食堂、③新潟県外の自校・親子・学校給食センター、④その他の順番でお願いします。

　　　2 区分欄に上記①～④の項目の記載をお願いします。

様式５

学校給食に対する基本的な考え方に関する提案書

弥彦村学校給食調理等業務を受託する上で、学校給食が食に関する指導の「生きた教材」として重要なものであることを踏まえ、安全・安心な学校給食を提供するための貴社の基本的な考え方、弥彦村の食育に関し、児童・生徒とのふれあい、提案事業者が関与可能な提案、及び業務の運営方針について具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| １　基本的な考え方２　児童・生徒とのふれあい３　業務の運営方針４　職員の教育及び研修５　その他 |

様式６

調理業務実施方法に関する提案書

　学校給食の基本的な考え方に対する提案を確保するために、調理業務の実施方法に関する説明として、次について具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| １　調理従事者の配置計画について (学校ごと)２　有能な人員の確保について３　調理師、調理員の雇用及び村内からの採用計画等 |

様式７

事故発生時における対応に関する提案書

（１）事故発生時等の対応

　学校給食の基本的な考え方に対する提案を確保するために、事故発生時の対応に関する、貴社として特記すべき提案を具体的に記入してください。

※　病気、事故等で調理員の確保ができない時

※　事故発生時の発注者との連携

|  |
| --- |
|  |

（２）異物混入、給食物資の異常等の対応

　　異物混入、給食物資の異常等が報告された場合の対応方法を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

（３）問題発生時の対応

　　教育委員会、学校栄養教諭等から調理業務、調理員に係る諸問題が報告された場合の対応方法を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

様式８

衛生管理に関する提案書

　学校給食の基本的な考え方に対する提案を確保するために、学校給食における衛生管理体制に関し、貴社として特記すべき提案を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| 　1 衛生管理に対する考え方　2 衛生管理体制　3 給食施設、設備に対する配慮　4 従事者の健康管理体制 |

様式９

弥彦村長　小林　豊彦　様

提　案　見　積　書

弥彦村学校給食調理等業務について、令和２年度から令和４年度まで同一業務を引き続き行うことを積算条件として、次のとおり提案見積書を提出いたします。

　なお、年度ごとの内訳は、別添積算内訳書のとおりです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案見積金額 |  |  | 　億 | 　千 | 　百 |  | 　拾 | 　万 | 　千 |  | 　百 | 　拾 | 　円 |

※　金額は、消費税及び地方消費税を含まない本体価格とし、金額の先頭に「￥」を記載すること。

* 金額は、業務履行期間（３年間）の合計金額を記載すること。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

提　案　者　　商号又は名称

代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式10

令和　年　月　日

弥彦村教育委員会　様

質　　　　　問　　　　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 内　　　　　　　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

質問者　：事業所名

　　　　　　 部署・担当者名

　　　　　　 TEL

　　　　　　 FAX

 Mail

様式11

弥彦村学校給食調理等業務委託に関する施設内覧会参加申込書

日時　令和元年１０月２４日（木）午後３時３０分から

場所　弥彦中学校　弥彦村大字矢作４７８５（午後３時３０分から）

　　　弥彦小学校　弥彦村大字井田３４７７（午後４時から）

施設内覧会への参加を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

　弥彦村長　小林　豊彦　様

提　出　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者