様式４

三条・燕・西蒲・南蒲広域養護老人ホーム施設組合

給食業務委託プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）三条・燕・西蒲・南蒲広域養護老人ホーム施設組合

　　　　　管理者　三条市長　滝　沢　　　亮

提　出　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

三条・燕・西蒲・南蒲広域養護老人ホーム施設組合給食業務委託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。

記

１　関係書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書　類　名 | 提出部数 |
| １ | 様式５　 施設給食に関する提案書 | 原本１副本３ |
| ２ | 様式６　 衛生管理体制に関する提案書 | 同上 |
| ３ | 様式７　 食材の調達方法及び安全性の確保に関する提案書 | 同上 |
| ４ | 様式８　 災害発生時や調理従事者の確保に関する提案書 | 同上 |
| ５ | 様式９　 調理業務受託実績について | 同上 |
| ６ | 様式10　労働安全管理及び問題発生時の対応策に関する提案書 | 同上 |
| ７ | 様式11　地産地消への取組に関する提案書 | 同上 |
| ８ | 様式12－１・12－２　提案見積書　積算内訳書 | 同上 |
| ９ | 様式13　暴力団等の排除に関する誓約書 | 同上 |
| 10 | 様式14　欠格事項確認書 | 同上 |

様式５

施設給食に関する提案書

施設給食に関する基本的な考え方について記述してください。

|  |
| --- |
| ①　老人福祉施設において、食事を提供することに対する会社の運営方針、取組姿勢②　個別対応について(食形態、嗜好、治療食等)③　施設行事における、行事食の提供への協力体制 |
|  |

様式６

衛生管理体制に関する提案書

調理作業における衛生管理体制と調理従事者等の健康管理体制について記述してください。

|  |
| --- |
| ①　衛生管理体制について(衛生管理に関するチェック方法、報告・管理体制、基準、マニュアル等)②　調理従事者等の健康管理体制について |
|  |

様式７

食材の調達方法及び安全性の確保に関する提案書

食材の調達方法及び安全性の確保について記述してください。

|  |
| --- |
| 食材の調達先の選定方法及び配送方法や保管管理体制について |
|  |

様式８

災害発生時や調理従事者の確保に関する提案書

災害発生時の対応と調理従事者の休暇時の交代要員の確保に関する考え方ついて記述してください。

|  |
| --- |
| ①　災害発生時(非常時)の食材調達と調理従事者を確保する体制②　調理従者の休暇等における交代要員の確保について |
|  |

様式９

調理業務受託実績について

　過去３年以内の県内における老人福祉施設の調理業務受託実績を列挙してください。

|  |
| --- |
| 　施設の種類ごとに、施設名、所在地、対象人数、受託開始日、受託終了日(または継続中)を列挙してください。 |
| 施　設　名 | 所　在　地 | 対象人数 | 受託開始日 | 受託終了日 |
|  |  |  |  |  |

様式10

労働安全管理及び問題発生時の対応策に関する提案書

　業務の指揮命令系統及び労働安全管理体制や問題発生時の対応策(異物混入など)調理従事者の教育や研修について記述してください。

|  |
| --- |
| 　①　業務の指揮命令系統及び労働安全衛生管理体制について　②　調理業務の安全衛生や調理技術向上に関する教育や研修について　③　問題発生時(異物混入や食中毒等)の対応策について |
|  |

様式11

地産地消への取組に関する提案書

　三条市における地産地消の取組に対する市内業者の食材の仕入れについて記述してください。

|  |
| --- |
|  |

様式12－１

提 案 見 積 書

三条・燕・西蒲・南蒲広域養護老人ホーム施設組合給食業務委託について、令和７年度から令和９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、次のとおり受託費参考見積書を提出いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提 案見 積　金 額 |  |  | 　億 | 　千 | 　百 |  | 　十 | 　万 | 　千 |  | 　百 | 　十 | 　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　　　　　　　　　　　　　印

（宛先）三条・燕・西蒲・南蒲広域養護老人ホーム施設組合

　　　　　管理者　三条市長　滝　沢　　　亮

様式12－２

提案見積書に係る積算内訳書

商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 | 摘　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |