（第1号様式）

入 札 参 加 申 請 書

「那覇市高齢者外出支援サービス事業」受託者募集要領に基づき申請書を提出します。

那覇市長　　宛

令和　　　年　　月　　日

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

Ｔ　Ｅ　Ｌ

Ｆ　Ａ　Ｘ

Ｅ－mail

担当者氏名

添付書類

* Ａ．誓約書（第２号様式）
* Ｂ．事業概要（第３号様式）
* Ｃ．担当予定者の経験及び資格（第４号様式）
* Ｄ．移送サービスに関する実績及び内容（第５号様式）
* Ｅ．定款又は寄付行為及び登記事項証明書　（コピー可）
* Ｆ．納税（完納）証明書　（原本）
* Ｇ．消費税（完納）証明書　（原本）
* Ｈ．直前１年分の決算書　（コピー可）
* Ｊ．営業許可証または認可証　（コピー可）
* Ｋ．移送用車両の車検証　（コピー可）
* Ｌ．車両の運行による生じた利用者その他の者の生命、身体又は財産の損害を賠償するための措置を講じていることを証する書類（任意保険等）　（コピー可）
* Ｍ．移送用車両の写真（前面・後面・両側面・内部　各１枚　計５枚）

（第２号様式）

誓　　約　　書

　この度、貴市の那覇市高齢者外出支援サービス事業に入札するにあたり、必要書類を提出し、入札に参加することが決定しました場合には、貴市における入札の諸規定を遵守するにあたり公正な入札をいたします。

　もし、下記事項に該当した場合は、貴市の入札参加資格の取り消しを受けましても何ら異存はありません。

　以上、誓約いたします。

記

1. 地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当するに至ったとき
2. 虚偽又は不正な方法により参加が明らかになったとき
3. 那覇市高齢者外出支援サービス事業受託者募集要領中、「Ⅰ事業概要Ⅱ応募条件等」に定める条件を欠いたとき

以上

令和　　　年　　月　　日

那覇市長　　宛

住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（第３号様式）

事　業　概　要

1. 事業実施方法
2. 移送用車両の特徴について

３　事故等の緊急時の対応策

（注）　できるだけ簡潔・具体的に記入して下さい。（枚数はＡ４縦・１枚以内とし、１行４０文字以内で１２ポイントでお願いします。）

（第４号様式）

１　事務所の場所

　　　　　　住所

　　　　　　電　話

２　実施体制

（組織体制図）

|  |
| --- |
|  |

３　担当予定者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 担当職種 | 実務経験年数 | 資　　　　　格 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（第５号様式）

移送サービスに関する実績及び内容

１　サービスの実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス開始年月日 | 昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日 | サービスの継続年数 | 年 |
| 年間の平均移送回数 | 回/年 |  | |

※年間の平均移送回数を求める際、少数点は四捨五入して下さい。

２　委託に関する実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事　業　名 | 時　　期 | 委託市町村名又は病院等 | 概　　要 | 備　考 |
| １ |  | 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  |  |  |
| ２ |  | 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  |  |  |
| ３ |  | 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  |  |  |
| ４ |  | 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  |  |  |
| ５ |  | 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  |  |  |
| ６ |  | 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  |  |  |

**入　　札　　書**

１　件　名　　　　　　那覇市高齢者外出支援サービス事業

２　入札金額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |

　　　ただし、消費税込みの金額とし、上記のとおり入札しました。

令和　　　年　　　月　　　日

那覇市長　宛

　　　　住所

　　　　商号

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（注）　１　片道１件当たりの介助料を記入してください。

　　　　２　入札金額はアラビア数字を用い、その頭部に「￥」を記入してください。

委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

件名　　那覇市高齢者外出支援サービス事業

上記の応募に関する一切の権限を次の者に委任します。

那覇市長　宛

受　任　者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

委　任　者　　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印