

【様式1】

平成 年 月 日

公益財団法人加古川食肉公社 様

所在地

商号又は名称

⑨

代表者職氏名

プロポーザル参加表明書

当社は、次の業務のプロポーザルについて、企画提案者に求められる参加資格要件を満たしていることを確約し、関係書類を添えて参加を表明します。

業務名： 加古川食肉センターセリ機導入業務

添付書類

- 1 会社概要票 (様式2)
- 2 業務実績調書 (様式3)
- 3 会社概要 (パンフレットなど任意)
- 3 納税証明書

〔連絡先〕

部署

担当者

電話

FAX

E-mail

【様式2】

会社概要票

所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	
会社設立年月	
資本金	
事業所数	
社員数	
許可、資格等	
事業概要	

※ 平成30年4月1日現在で記入してください。

加古川市内に支店又は営業所等がある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合はその所在地)
兵庫県内(加古川市を除く)に支店又は営業所等がある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合はその所在地)

※ 本調書提出時の状況を記入してください。

【様式3】

業務実績調書

食肉卸売市場等におけるセリ機導入実績

契約 期間	発注者	業務名	業務内容	契約金額 (税込み)

※1 過去3年間（平成27年度以降）の実績を記入してください。

【様式4】

平成 年 月 日

様

公益財団法人加古川食肉公社 理事長 松岡勝昭 ㊞

参加資格審査結果通知書兼企画提案書等提出依頼書

参加表明のありました次の業務のプロポーザルについて、参加資格要件を満たしていると認めますので、プロポーザル実施要領に基づき、下記の提出依頼書類を期限までに提出してください。

業 務 名：加古川食肉センターセリ機導入業務

記

1 提出依頼書類

- (1) 企画提案書等提出届 (様式9) ※表紙
- (2) 企画提案書 (任意様式)
- (3) 見積書 (任意様式)
- (4) その他提案にかかる説明資料等 (任意様式)

2 提出部数 7部

3 提出期限 平成30年7月24日(火) 正午 必着

4 提出方法 持参または書留郵便により提出してください

[連絡先]

(加古川市農林水産課内)
公益財団法人加古川食肉公社
担当者 野村・松尾
電話 079-427-9225
FAX 079-424-1373
E-mail kakogawa-mc@bb.banban.jp

【様式5】

平成 年 月 日

様

公益財団法人加古川食肉公社 理事長 松岡勝昭 ㊞

参加資格審査結果通知書

参加表明のありました次の業務のプロポーザルについて、参加資格審査結果を下記のとおり通知します。

業 務 名：加古川食肉センターセリ機導入業務

記

1 審査結果

募集要領に定める参加資格要件を満たしていないため、プロポーザルの参加は認められません。

上記の結果について、説明を希望される場合は、通知日の翌日から起算して5日以内（土・日曜、祝日を除く。）に、その旨を記載した書面を連絡先に提出してください。

以 上

〔連絡先〕

（加古川市農林水産課内）

公益財団法人加古川食肉公社

担当者 野村・松尾

電話 079-427-9225

FAX 079-424-1373

E-mail kakogawa-mc@bb.banban.jp

【様式6】

平成 年 月 日

加古川市長様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊞

プロポーザル参加辞退書

次の業務のプロポーザルへの参加について、辞退します。

- 1 業務名：加古川食肉センターセリ機導入業務
- 2 辞退理由

〔連絡先〕

部署
担当者
電話
FAX
E-mail

【様式7】

平成 年 月 日

公益財団法人加古川食肉公社 御中

質 問 書

業 務 名 : 加古川食肉センターセリ機導入業務

項 目	質 問 内 容

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

〔質問者〕

商号又は名称	
部 署	
担 当 者	
電 話	

【様式 8】

平成 年 月 日

各参加者 様

質 問 回 答 書

業 務 名 : 加古川食肉センターセリ機導入業務

質 問 内 容	回 答

【様式 9】

平成 年 月 日

公益財団法人加古川食肉公社 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

㊟

企画提案書等提出届

当社は、次の業務のプロポーザルについて、下記の書類を提出します。

業務名：加古川食肉センターセリ機導入業務

記

1 提出書類

- (1) 企画提案書提出届 (様式 9)
- (2) 企画提案書 (任意様式)
- (3) 見積書 (任意様式)
- (4) その他提案にかかる説明資料等 (任意様式)

2 提出部数

正本 1 部
副本 6 部

[連絡先]

部署
担当者
電話
FAX
E-mail

【様式 10】

平成 年 月 日

様

公益財団法人加古川食肉公社 理事長 松岡勝昭 ㊞

プロポーザル選定委員会審査結果について（通知）

次の業務のプロポーザルについて、審査結果を下記のとおり通知します。

業 務 名：加古川食肉センターセリ機導入業務

記

審査結果 契約候補者に選定する

契約の手続き等につきましては、別途連絡します。

〔連絡先〕

（加古川市農林水産課内）

公益財団法人加古川食肉公社

担当者 野村・松尾

電話 079-427-9225

FAX 079-424-1373

E-mail kakogawa-mc@bb.banban.jp

【様式 11】

平成 年 月 日

様

公益財団法人加古川食肉公社 理事長 松岡勝昭 ㊞

プロポーザル選定委員会審査結果について（通知）

次の業務のプロポーザルについて、審査結果を下記のとおり通知します。

業 務 名：加古川食肉センターセリ機導入業務

記

審査結果 次点者に選定する

上記の審査結果について、説明を希望される場合は、通知日の翌日から起算して5日以内（土・日曜、祝日を除く。）に、その旨を記載した書面を連絡先に提出してください。

〔連絡先〕

（加古川市農林水産課内）

公益財団法人加古川食肉公社

担当者 野村・松尾

電話 079-427-9225

FAX 079-424-1373

E-mail kakogawa-mc@bb.banban.jp

【様式 12】

平成 年 月 日

様

公益財団法人加古川食肉公社 理事長 松岡勝昭 ㊟

プロポーザル選定委員会審査結果について（通知）

次の業務のプロポーザルについて、審査結果を下記のとおり通知します。

業 務 名： 加古川食肉センターセリ機導入業務

記

審査結果 選定しない

（理由）

プロポーザル選定委員会において、企画提案書等の内容を審査、採点した結果、高い評価を得た他の企画提案者を選定したため。

上記の審査結果について、説明を希望される場合は、通知日の翌日から起算して5日以内（土・日曜、祝日を除く。）に、その旨を記載した書面を連絡先に提出してください。

〔連絡先〕

（加古川市農林水産課内）

公益財団法人加古川食肉公社

担当者 野村・松尾

電話 079-427-9225

FAX 079-424-1373

E-mail kakogawa-mc@bb.banban.jp