**令和６年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託**

**プロポーザル審査実施要領**

|  |
| --- |
| 様式１　　　　　　参加表明書 |
| 様式２　　　　　　応募資格宣誓書 |
| 様式３　　　　　　企画提案書 |
| 様式４　　　　　　会社概要 |
| 様式５　　　　　　会社の業務実績 |
| 様式６　　　　　　業務実施体制 |
| 様式７　　　　　　主任担当者の経歴等 |
| 様式８　　　　　　企画提案内容 |
| 様式９　　　　　　見積書 |
| 様式９の別紙　　　内訳書 |

提　出　書　類　の　様　式

（様式１）

令和　　年　　月　　日

**参　加　表　明　書**

件 名 ：令和６年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託

上記のプロポーザル審査に参加したいので、参加表明書を提出します。

沖縄市長　桑　江　朝千夫　様

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　 　　㊞

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  電子メール： |

（様式２）

**応募資格宣誓書**

件名：令和６年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託

上記件名のプロポーザル審査実施要領に掲げる応募資格要件をすべて満たしていることを宣誓します。

沖縄市長　桑　江　朝千夫　様

令和　　年　　月　　日

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  電子メール： |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

**企　画　提　案　書**

件名：令和６年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託

上記のプロポーザル審査に係る企画提案書を提出します。

沖縄市長　桑　江　朝千夫　様

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  電子メール： |

（様式４）

**会 社 概 要**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 本件の担当部署 | （担当部署名）  （担当者名）  （住　　　所）  （電話・FAX）  （E-mail） |
| 設立 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 | 名　（令和　　年　　月末現在） |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要 |  |
| 備考 |  |

（様式５）

**会社の業務実績**

商号又は名称（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名称 | 業務概要 | 発注機関 | 履行期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 業務内容等を勘案し、過去5年間における類似業務の実績を5件まで記載すること。

（様式６）

**業 務 実 施 体 制**

１．主任担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属・役職 | 当該業務に  関する業務  従事年数 | 資格 | 担当する分担業務の内容 |
|  |  |  |  |  |

２．担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属・役職 | 当該業務に  関する業務  従事年数 | 資格 | 担当する分担業務の内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※氏名にはふりがなを付記すること。

　　※配置予定者を全員記入すること。

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

３．再委託先及びその理由

|  |  |
| --- | --- |
| 分担業務の内容 | 再委託先及びその理由  （専門的・技術的特徴等） |
|  |  |
|  |  |

※再委託先の資料、分担業務の詳細な内容の資料を添付すること。

（様式７）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | | 生年月日 | |  | |
| 所属・役職 | |  | | | | | | |
| 類似業務の主な実績 | | | | | | | | |
| 区　分 | 業務名 | | | 業務従事時  の立場 | 発注機関 | 契約金額  履行期間 | | 業務内容 |
| 類似 |  | | |  |  |  | |  |
| 類似 |  | | |  |  |  | |  |
| 類似 |  | | |  |  |  | |  |
| 類似 |  | | |  |  |  | |  |
| 類似 |  | | |  |  |  | |  |
| 過去の受賞歴 | | | | | | | | |
| 受賞した賞 | | 受賞年月 | 本事業との関連性 | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |

**主任担当者の経歴等**

* 氏名にはふりがなを付記すること。

（様式８）

**企画提案内容**

|  |
| --- |
| （１）本業務の応募動機について  （２）就職相談会の実施について  （３）就職相談会等に関する周知について  （４）求職者等に対する職場見学等の機会の提供について  （５）高校生等に対する介護職への魅力普及啓発活動について  （６）介護に関する入門的研修及び修了証明書の発行について  （７）入門的研修修了者等の介護補助職としての人材派遣の実施について  （８）独自提案について  （９）年間スケジュールについて |

実施要領及び概要仕様書を踏まえ、企画提案内容を記載して下さい。

※頁数については、限りはございませんので適宜、追加願います。

※頁を追加する場合は、ページ番号を付して下さい。

※上記の項目について内容が確認できれば、様式は**任意**のものでも可とします。

（様式９）

**見　　積　　書**

　令和　　年　　月　　日

　　沖縄市長　桑　江　朝千夫　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　㊞

　　下記のとおり見積り致します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 見　積　金　額　￥  （消費税込） |  | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税抜き価格　：　￥　　　　　　　　　　　　　円）

件 名 ：令和６年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託

（注）内訳書を添付（様式９の別紙）