様式２

令和６年度伊予市高齢者配食サービス業務プロポーザルサービス提案書

令和　　年　　月　日提出

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス提案者 | 団体名 |  | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |  |
| 所在地 |  | | | | | |
| 担当者 | 氏名 | |  | 電話 |  | |
| 令和６年度伊予市高齢者配食サービス業務公募型プロポーザルに参加するため、参加資格を有することを誓約し、サービス提案書を提出します。 | | | | | | | |
| 基本事項の確認１（内容を確認したものについて☑を入れること。） | | | | | | | |
| □伊予市高齢者配食サービス事業実施要綱（平成28年伊予市告示第12号） | | | | | | | |
| □公募型プロポーザルの開始の公示（伊予市高齢者配食サービス事業） | | | | | | | |
| □令和６年度伊予市高齢者配食サービス業務仕様書 | | | | | | | |
| □令和６年度伊予市高齢者配食サービス業務プロポーザル実施要領 | | | | | | | |
| □評価基準 | | | | | | | |
| 参加資格確認書類（該当するものを添付すること。） | | | | | | | |
| （サービス提案者が法人の場合） | | | | | | | |
| □法人登記簿謄本、国税の納税証明書 | | | | | | | |
| （サービス提案者が法人以外の場合 | | | | | | | |
| □提案者の身分証明書（市町村が発行する身分証明書）、国税の納税証明書 | | | | | | | |
| 食品衛生管理体制 | | | | | | | |
| ●食品衛生責任者の有無（いずれかに○印） | | | | | | | |
| 有　→　※食品衛生責任者であることを証明する書類を添付すること。 | | | | | | | |
| 無　→　※食品衛生責任者の配置予定日及び氏名が分かる書類を添付すること。 | | | | | | | |
| 配置後、食品衛生責任者であることを証明する書類を提出すること。 | | | | | | | |
| ●衛生管理に関する資料の添付　（　有　・　無　）　※有の場合は添付すること。 | | | | | | | |
| 業務の実施体制 | | | | | | | |
| ●業務責任者（予定者） | | | 氏名 |  | | | |
| ●調理業務従事者の人数　　　　　人（うち兼務　　　人） | | | | | | | |
| ●配達業務従事者の人数　　　　　人（うち兼務　　　人） | | | | | | | |
| ●業務の実施体制に関する資料の添付　（　有　・　無　）　※有の場合は添付すること。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 提供される弁当の価格及び見積単価 | | | | | | | |
| ●提供される弁当の価格　　　　　　　　　　　円（１個あたり税込み） | | | | | | | |
| ●見積単価　　　　　　　　　　　　　　　　　円　※見積書（様式３）提出 | | | | | | | |
| ●関係資料の添付　（　有　・　無　）　※有の場合は添付すること。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 提供される弁当の内容 | | | | | | | |
| ●標準的な弁当内容の写真を添付 | | | | | | | |
| ●１ヶ月分の献立表の添付 | | | | | | | |
| ●その他弁当内容に関する資料の添付　（　有　・　無　）※有の場合は添付すること。 | | | | | | | |
| ※献立表は直近１ヶ月のもので可。新規事業者は予定される献立を作成し添付のこと。 | | | | | | | |
| 過去の業務実績に関すること | | | | | | | |
| ●過去６ヶ月の配食業務に関する実績（配達世帯数、配達数、配達エリア）を添付 | | | | | | | |
| ※新規事業者で実績がない場合は添付する必要はありません。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （その他）安全運転管理に関すること | | | | | | | |
| ●安全運転管理者の設置の有無　（　有　・　無　） | | | | | | | |
| ●配達車両の台数 | | | | | | | |
| 二輪車（原付含む）　　　台　・　軽自動車　　　台　・　普通自動車　　　台 | | | | | | | |
| その他車両　　　　台 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （その他）職員の研修に関すること | | | | | | | |
| ●職員の研修の機会の有無　　　（　有　・　無　） | | | | | | | |
| ※有の場合は、研修内容が分かる書類を添付すること。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （その他）危機管理に関すること | | | | | | | |
| ●業務継続計画や危機管理に関する計画の有無　（　有　・　無　） | | | | | | | |
| ※有の場合は、書類を添付すること。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （その他）評価に際しアピールしたいこと | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |