提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-a | 警備業務、設備管理業務、清掃業務等の各業務全般にわたり、円滑に管理運営するための統括的な体制について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-b | 本業務において配置する「統括責任者」に関し、業務仕様書第2編１－５に指定する資格の所有状況や「統括責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　統括責任者　担当施設：プレンティ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  「自衛消防業務講習」修了資格  「防災設備技能講習」修了資格  「甲種防火管理者」資格  「市民救命士講習」修了資格  「防火教育担当者」資格  「防災教育担当者」資格  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　統括責任者の実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-b | 本業務において配置する「総括責任者」に関し、業務仕様書第2編１－５に指定する資格の所有状況や「総括責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　総括責任者　担当施設：セリオ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  「自衛消防業務講習」修了資格  「防災設備技能講習」修了資格  「甲種防火管理者」資格  「市民救命士講習」修了資格  「防火教育担当者」資格  「防災教育担当者」資格  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　総括責任者の実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-b | 本業務において配置する「総括責任者」に関し、業務仕様書第2編１－５に指定する資格の所有状況や「総括責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　総括責任者　担当施設：キャンパススクェア   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  「自衛消防業務講習」修了資格  「防災設備技能講習」修了資格  「甲種防火管理者」資格  「市民救命士講習」修了資格  「防火教育担当者」資格  「防災教育担当者」資格  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　総括責任者の実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-c | 緊急時の体制について（緊急時の配置・連絡体制及びバックアップ体制等）について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-d | 業務体制や業務品質に関する社内評価方法（例．適切な体制となっているか、事業者クレームの対応ができているか等）や改善に対する方針等について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　1-e | 業務従事予定者へ行う業務仕様書第1編１－１４（２）に指定する教育の実施内容や業務品質向上のための継続的な取り組み内容（例．研修であれば内容、対象者、実施頻度、実施時期等）について提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-a | 警備業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第１編１－１５及び第3編１－６に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設:プレンティ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須横目＞  警備業法に規定する資格要件を満たす者  防災設備技能講習修了資格  市民救命士講習修了資格  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-a | 警備業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第１編１－１５及び第3編１－６に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設:セリオ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  警備業法に規定する資格要件を満たす者  防災設備技能講習修了資格  市民救命士講習修了資格  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-a | 警備業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第１編１－１５及び第3編１－６に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設:セリオ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  警備業法に規定する資格要件を満たす者  防災設備技能講習修了資格  市民救命士講習修了資格  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-b | 業務仕様書第3編１－６において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆プレンティ◆  ＜必須項目＞  ・警備業法に規定する資格要件を満たす者（従事者全員）  ・「防災設備技能講習」修了資格（２４時間常勤体制）（従事者全員）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-b | 業務仕様書第3編１－６において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆セリオ◆  ＜必須項目＞  ・警備業法に規定する資格要件を満たす者（従事者全員）  ・「防災設備技能講習」修了資格（２４時間常勤体制）（従事者全員）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-b | 業務仕様書第3編１－６において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆キャンパススクェア◆  ＜必須項目＞  ・警備業法に規定する資格要件を満たす者（従事者全員）  ・「防災設備技能講習」修了資格（２４時間常勤体制）（従事者全員）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　2-c | 警備業務を円滑・確実に遂行するための業務実施体制について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-a | 設備管理業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第4編１－６に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設：プレンティ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  市民救命士講習修了資格  低圧電気取扱者安全衛生特別教育（１日コース）受講修了者  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-a | 設備管理業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第4編１－６に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設：セリオ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  市民救命士講習修了資格  低圧電気取扱者安全衛生特別教育（１日コース）受講修了者  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-a | 設備管理業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第4編１－６に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設：キャンパススクェア   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  市民救命士講習修了資格  低圧電気取扱者安全衛生特別教育（１日コース）受講修了者  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-b | 業務仕様書第4編１－６において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆プレンティ◆  ＜必須項目＞  ・「エネルギー管理士」又は「エネルギー管理員」（１名）  ・電気主任技術者（１名以上）  ・電気工事士（１名以上）  ・消防設備士又は消防設備等点検資格者（１名以上）  ・建築物環境衛生管理技術者又は厚生労働大臣の指定する、受託業務の監督者講習会の課程を修了したことを証明された者（１名以上）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ・危険物取扱者免状甲種又は乙種第４類（１名以上）  ・低圧電気取扱者安全衛生特別教育（１日コース）受講修了者（従事者全員）  ・高圧・特別高圧電気取扱者労働安全衛生特別教育講習修了者（各施設1名）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-b | 業務仕様書第4編１－６において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆セリオ◆  ＜必須項目＞  ・電気主任技術者（１名以上）  ・電気工事士（１名以上）  ・消防設備士又は消防設備等点検資格者（１名以上）  ・建築物環境衛生管理技術者又は厚生労働大臣の指定する、受託業務の監督者講習会の課程を修了したことを証明された者（１名以上）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ・危険物取扱者免状甲種又は乙種第４類（１名以上）  ・低圧電気取扱者安全衛生特別教育（１日コース）受講修了者（従事者全員）  ・高圧・特別高圧電気取扱者労働安全衛生特別教育講習修了者（各施設1名）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-b | 業務仕様書第4編１－６において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆キャンパススクェア◆  ＜必須項目＞  ・電気主任技術者（１名以上）  ・電気工事士（１名以上）  ・消防設備士又は消防設備等点検資格者（１名以上）  ・建築物環境衛生管理技術者又は厚生労働大臣の指定する、受託業務の監督者講習会の課程を修了したことを証明された者（１名以上）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ・危険物取扱者免状甲種又は乙種第４類（１名以上）  ・低圧電気取扱者安全衛生特別教育（１日コース）受講修了者（従事者全員）  ・高圧・特別高圧電気取扱者労働安全衛生特別教育講習修了者（各施設1名）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　3-c | 設備管理業務を円滑・確実に遂行するための業務実施体制について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-a | 清掃業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第5編４－２に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設：プレンティ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  建築物環境衛生管理技術者又は厚生労働大臣の指定する、受託業務の監督者講習会の課程を修了したことを証明された者  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-a | 清掃業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第5編４－２に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設：セリオ   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  建築物環境衛生管理技術者又は厚生労働大臣の指定する、受託業務の監督者講習会の課程を修了したことを証明された者  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-a | 清掃業務において配置する「業務責任者」に関し、業務仕様書第5編４－２に指定する資格の所有状況や「業務責任者」としての従事経験について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １　業務責任者　担当施設：キャンパススクェア   |  |  | | --- | --- | | **氏名** |  | | **年齢** | 歳 | | **経験年数** | 年 | | **保有資格※** | ＜必須項目＞  建築物環境衛生管理技術者又は厚生労働大臣の指定する、受託業務の監督者講習会の課程を修了したことを証明された者  ＜その他＞ |   　※資格が証明できる書類の写しを添付すること。  ２　業務責任者としての実務経験経歴   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 業務名称 | 発注者 | 立場 | 従事した期間 | 具体的な内容 | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  | |  |  |  | 年　　月  ～  年　　月 |  |   ※上記実務経験が証明できる書類を添付すること。  ※本業務に必要なマネジメント能力及びコミュニケーション能力について必要に応じて示すこと。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-b | 本業務の遂行に際し配置する有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆プレンティ◆  ＜必須項目＞  なし  ＜その他＞  ※「業務責任者」以外に有資格者の配置がない場合は、白紙で提出していただいて結構です。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-b | 本業務の遂行に際し配置する有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆セリオ◆  ＜必須項目＞  なし  ＜その他＞  ※「業務責任者」以外に有資格者の配置がない場合は、白紙で提出していただいて結構です。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-b | 本業務の遂行に際し配置する有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| ◆キャンパススクェア◆  ＜必須項目＞  なし  ＜その他＞  ※「業務責任者」以外に有資格者の配置がない場合は、白紙で提出していただいて結構です。 | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　4-c | 清掃業務（廃棄物収集運搬業務含む）を円滑・確実に遂行するための業務実施体制について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　5-a | 駐車場管理業務に関し、業務仕様書第6編１－７において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １．有資格者配置状況  ◆プレンティ◆  ＜必須項目＞  ・「防災設備技能講習」修了資格（夜間における連携業務従事者）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　5-a | 駐車場管理業務に関し、業務仕様書第6編１－７において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １．有資格者配置状況  ◆セリオ◆  ＜必須項目＞  ・「防災設備技能講習」修了資格（夜間における連携業務従事者）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　5-a | 駐車場管理業務に関し、業務仕様書第6編１－７において指定している有資格者について、施設ごとの配置予定について、それを証する資料とともに提案してください。 |
| １．有資格者配置状況  ◆キャンパススクェア◆  ＜必須項目＞  ・「防災設備技能講習」修了資格（夜間における連携業務従事者）  ・「市民救命士講習」修了資格（従事者全員）  ＜その他＞ | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　5-b | 夜間における連携業務を円滑に遂行するための業務実施体制（他業務の要員との連携等）について、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　6-a | 総括管理業務の受託実績について、それを証する資料とともに提案してください（上限10件）。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　6-b | また、同種施設（延べ床面積10,000㎡以上のSC）における業務実績について、それを証する資料とともに提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。

提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目　7-b | 本業務の遂行に際し、再委託先や従業員の雇用等における市内事業者の活用をはじめ地元への貢献に関して、提案してください。 |
|  | |

枚数が足りない場合には、複写して使用してください。当該様式によりがたい場合には、別紙も可とします。