様式1

令和　年　月　日

浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　参　加　意　向　申　出　書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、浜松市公告第523号の参加するために必要な資格に相違していないことを誓います。

件名：令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

様式2

令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）様

浜松市長

参加資格確認結果通知書

次の件について、参加資格確認結果を通知します。

件名：令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務

結果①：資格を有することを認めます。

プロポーザル方式実施説明書により、企画提案書等を提出してください。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：××のため

担　当

所属　　　土木部道路保全課　道路防災グループ

氏名　　　倉形　雅之

電話　　　053-457-2647

ＦＡＸ　　050-3737-0045

E－mail　 dourohozen3@city.hamamatsu.shizuoka.jp

様式3

（事業者提出用）

|  |  |
| --- | --- |
| 質問書 | |
| 公告番号　第523号 | 件名：令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務 |
| 業　者　名 | |
| 提 出 日　 令和　　年　　月　　日 | |
| 質　　問　　事　　項 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

様式4

（浜松市回答用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質疑応答書 | | |
| 公告番号　第523号 | 件名：令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務 | |
| 回 答 日　 令和　　年　　月　　日 | | |
| 質　　問　　事　　項 | | 回　　答　　事　　項 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

様式5

令和　年　月　日

　浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企　画　提　案　書

　次の件について、企画提案書を提出します。

件名：令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務

　また、企画提案書の提出期限日時点で保有している社会貢献活動等に係る認証等の有無について、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証等 | 浜松市ワーク・ライフ・バランス等推進事業所の認証 | 浜松市消防団協力事業所の認定 | 浜松市高齢者活躍宣言事業所の認定 | 健康経営優良法人の認定(経済産業省) | 浜松市外国人材活躍宣言事業所の認定 | 浜松市企業のＣＳＲ活動表彰（※1） |
| 保有  状況  (※2) | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |

※1浜松市企業のCSR活動表彰では、企画提案書提出期限日の2年前の日までの間において、以下のいずれかに該当する事業所である場合に保有状況を「あり」と申告してください。

・Star Prize制度マイスター認定事業所

・優秀賞、特別賞又は市民協働奨励賞の受賞事業所（※3つの賞以外の受賞実績は対象外です。）

（例：2022年1月30日が企画提案書提出期限日の場合は、2020年1月30日から2022年1月30日までの間に受賞した実績が有効となります。）

※2 社会貢献活動等に係る認証等の保有状況について、「あり」又は「なし」に○を付けてください。

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

様式6

令和　年　月　日

　浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案書等の取扱いに関する回答書

企画提案書等の取扱いに関する確認について、次のとおり回答します。

　対象案件　：　令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務

　上記対象案件に関する企画提案書等に、当社の技術力やノウハウ等、公開又は公表することにより当社の正当な利益を害する情報にあたると考える部分が

・あります

　　　・ありません

※「あります」と回答した場合

企画提案書等において当社の正当な利益を害すると考える部分は、別添のとおりです。

様式7

令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浜松市長

結　果　通　知　書

貴社から提出のあった次の件の企画提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

件名：令和7年度道路維持修繕国県道単独事業浜松市路面下空洞調査計画策定業務

１　貴社の審査結果

（特定した場合）

結果：最適であると特定しました。

　　　　　契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

（特定しなかった場合）

結果：下記の理由により特定しませんでした。

理由:××の為

２　本プロポーザル方式の審査結果

　（１）特定した事業者：□□株式会社

　（２）審査を行った事業者数：○者

　（３）貴社の順位：×位

　（４）審査結果（評価点の合計順）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価項目 | | | 審査を行った事業者の評価点 | | |
| 1位(特定者) | 2位 | 3位 |
| 配置予定管理技術者や業務実績の評価 | 配置予定管理技術者 | |  |  |  |
| 業務実績 | |  |  |  |
| 提案に対する評価 | | 取組方針の妥当性 |  |  |  |
| 提案項目の理解度 |  |  |  |
| 提案内容の独創性 |  |  |  |
| 提案内容の的確性 |  |  |  |
| 提案内容の実現性 |  |  |  |
| ヒアリングの評価 | | 理解度 |  |  |  |
| 専門技術力 |  |  |  |
| 実現性 |  |  |  |
| その他 | | 社会貢献活動等に係る認証等の有無 |  |  |  |
| 合計点 | | |  |  |  |

担　当

所属　　　土木部道路保全課　道路防災グループ

氏名　　　倉形　雅之

電話　　　053-457-2647

ＦＡＸ　　050-3737-0045

　　　　　　　　　　　　E－mail　 dourohozen3@city.hamamatsu.shizuoka.jp