

令和6年12月20日

1. 応募資格

- ① 公募の時点で、令和6年度大崎町建設工事等入札参加業者資格者名簿に登録されており、「給食調理業務」に業者登録がある者とする。
- ② 緊急時に速やかに対応できるよう、本町又はその近郊(本町より概ね、45分以内に駆けつけられると判断できる場所)に本社、支社、営業所(以下「本社等」という。)のいずれかが設置され、緊急対応・調整を行う人員が配置されていること。または契約までにこれらの要件を満たすこと。
- ③ 過去・現在において、小学校・中学校を対象とした学校給食センター等の大量調理施設で、受託実績を過去5年以上有している事業者であること。
- ④ 製造物責任法(平成6年法律第85号)に基づく生産物賠償責任保険に加入していること。
- ⑤ 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4第1項の規定による制限を受ける者でないこと。同条第2項の規定により現に資格停止の処分を受けていないこと。
- ⑥ 会社更生法(昭和27年法律第172号)又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づき更正手続開始決定がなされている者でないこと。
- ⑦ 直近1年間の国税又は地方税を滞納していないこと。
- ⑧ 契約締結時点で、③から⑦までの要件を満たす履行保証人を確保できること。

2. 応募申込み、現地説明会の参加、質疑

(1) 応募申込み

上記応募資格を満たし、本業務のプロポーザル参加に応募する場合は、下記の必要書類を提出すること。

①提出書類 (以下各1部ずつ)

- ・大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル応募意思表明書(第1号様式)
- ・会社概要(第2号様式)
- ・給食受託実績(第3号様式)

②提出方法: 電子メール, 郵送, または直接持ち込みにより提出。電子メールの場合, 件名は「大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル応募意思表明書」としてください。直接持ち込みの場合は, 事前の電話連絡をすること。

③提出期限: 令和7年1月10日(金)午後5時まで(必着)

④提出先: 大崎町教育委員会管理課 (担当: 給食センター所長 相星)

〒899-7302 鹿児島県曾於郡大崎町仮宿1029番地

TEL 099-476-1111(内線410)/FAX 099-476-0004

E-mail: kyoiku@town.kagoshima-osaki.lg.jp

(2) 現地説明会の参加

現地説明会の参加は、令和7年1月17日（木）午後5時まで（必着）に大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル現地説明会参加申込書（様式第1号）を大崎町教育委員会管理課に提出すること。

① 現地説明会の集合場所、時間及び駐車場

ア 日 時 令和7年1月20日（月） 16時～17時（予定）
イ 場 所 大崎町立学校給食センター

② 現地説明会の出席者は、1社につき2名以内とする。

③ 現地説明会時に調理場及び給食室の入場を希望する場合は、白衣、調理用帽子、履物の準備と1ヶ月以内の細菌検査報告書（コピー可）を現地説明会受付で提出する。

④ 大崎町立学校給食センターからの配送ルートは、参加各社の車両で確認すること。

⑤ 提出方法

電子メール、郵送、または直接持ち込みにより提出。電子メールの場合、件名は「大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル現地説明会参加申込書」としてください。直接持ち込みの場合は、事前の電話連絡をすること。

⑥ 提出期限:令和7年1月17日（木）午後5時まで（必着）

⑦ 提出先:大崎町教育委員会管理課（担当:給食センター所長 相星）

〒899-7302 鹿児島県曾於郡大崎町仮宿1029番地

TEL 099-476-1111（内線410）/FAX 099-476-0004

E-mail: kyoiku@town.kagoshima-osaki.lg.jp

(2) 質疑

質疑は、実施要項5④に定める期限までに大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル質問書（様式第5号）により大崎町教育委員会管理課に電子メールで提出すること。件名は「大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル質問書」としてください。なお、回答は随時メール送信します。

提出先:大崎町教育委員会管理課（担当:給食センター所長 相星）

E-mail: kyoiku@town.kagoshima-osaki.lg.jp

3. 大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル応募要領様式

様式第1号 大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル応募意思表明書

様式第2号 会社概要

様式第3号 給食受託実績

様式第4号 大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル現地説明会参加申込書

様式第5号 大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル質問書

様式第1号

大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル応募意思表明書

令和 年 月 日

大崎町長 東 靖 弘 殿

大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル参加について、必要書類を添えて
応募の意思表示いたします。

記

事業所名		
代表者氏名		
住所		
担当者	氏名	
	所属	
	役職	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	

(添付書類)

様式第2号 会社概要

様式第3号 給食受託実績

会 社 概 要

社 名						
本 社 所 在 地						
県内支店、営業所等						
電 話			F A X			
提案書の問合わせ先	担 当 者			電 話		
設立年月日	年 月 日	学校給食の受託開始年月		年 月		
経営規模・ 経営比率等	資 本 金	万円	受 注 金 額	億円		
	流 動 比 率	%	給 食 受 注 金 額	億円		
	固 定 比 率	%	学 校 給 食 受 注 金 額	億円		
	自 己 資 本 率	%	県内学校給食受注金額	千万円		
業 務 内 容						
営 業 所 数	箇所(鹿児島県内		箇所)			
従 業 員 数	総従業員数	人	正規従業員数	人	臨時従業員数(パート等)	人
	障害者の雇用	有・無	高齢者の雇用	有・無	育児・介護休業制度	有・無
責 任 賠 償 保 険 の 内 容	内容、金額等を具体的に明記してください。(別紙でも可) ①製造物賠償責任保険の補償の限度額は(円) ②その他の補償の内容					
過 去 5 年 間 の 食 中 毒 事 故 の 有 無	有・無 (対象:九州管内) (有りの場合には事業部門, 発生年月日, 対処結果等を詳細に記入 してください。別紙でも可)					

(注) 責任賠償保険の保険証の写しを添付すること。

給 食 受 託 実 績

(基準日 令和6年12月1日)

区分	市町村名	学校及び施設名等	給食数	受 託 期 間
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日
				年 月 日～ 年 月 日

注意事項

1. 記載の順番は、
 - ①鹿児島県内の共同調理場
 - ②鹿児島県内の自校・親子
 - ③鹿児島県外共同調理場
 - ④鹿児島県外の単独校・親子で記入すること。
2. 区分欄に①～④の項目を記載すること。
3. ①・②は必ず全て記載し、③～⑤は集計して○箇所・○学校で記載も可とします。

様式第4号

大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

大崎町長 様

所在地

会社名

代表者名

印

担当者名

所属・職名

電話番号

大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザルに関する現地説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

記

参加者	役 職 氏 名
	役 職 氏 名

様式第5号

大崎町立学校給食センター業務委託プロポーザル質問書

令和 年 月 日

大崎町長 様

会社名

次の事項について、質問します。

質 問 事 項	内 容