様式１

プロポーザル参加意向申出書

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　浅井　由崇　様

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付けで公告された下記プロポーザルに必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１ 件 　 名　自動運転社会実装推進事業委託業務

２ 必要書類

　　　ア　会社概要（様式１－１）

　　　イ　業務実績表（様式１－２）

　　　ウ　参加資格である業務実績を証する書類（契約書の写し等）

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

様式１－１

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 担当部署の連絡先 | 担当部署 |  |
| 担 当 者 |  |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| E - mail |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　名（令和　　年　　月末現在） |
| 事業概要 |  |
| 備　　考 |  |

様式１－２

**業務実績表**

過去５年間（令和元年度～令和５年度）に受託者として、国、地方公共団体が発注する自動運転レベル２以上で国内の公道を走行した自動運転実験等の実績を有する者であること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務の概要 |  |
| 特筆すべき成果 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務概要 |  |
| 特筆すべき成果 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務の概要 |  |
| 特筆すべき成果 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務の概要 |  |
| 特筆すべき成果 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務の概要 |  |
| 特筆すべき成果 |  |

様式２

質　　問　　書

業務名　　　自動運転社会実装推進事業委託業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記業務のプロポーザル | 参加意向申出書の提出 | に関して、次の項目を質問します。 |
| 実施要領、仕様書等 |

　　　　　　　　　　　　※該当する方を○で囲んでください

令和　　年　　月　　日

　豊橋市長　浅 井　由 崇　様

　　　　　商号又は名称：

　　　　　代表者氏名：

　　　　　担当者氏名：

　　　　　電話番号：

　　　　　ファックス：

　　　　　電子メールアドレス：

|  |
| --- |
| 質　問　事　項　（簡潔に） |
|  |

注意事項：質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

様式３

提案資格確認結果通知書

令和　　年　　月　　日

商号又は名称

代表者職氏名

豊橋市長　浅　井 　由　崇

（　公　印　省　略　）

令和　　年　　月　　日付けで公告された下記プロポーザルについて、提案資格確認結果を通知します。

記

１ 件 　 名　自動運転社会実装推進事業委託業務

２ 履行場所　豊橋市駅前大通一丁目地内ほか

３ 提案資格の有無

（１） 有の場合、資格を有することを認めます。

（２） 無の場合、次により、資格を有することを認めません。

理由：○○のため

担当課　都市計画部　都市交通課

電　話　0532-51-2620

ＦＡＸ　0532-56-5108

E-mail　toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp

様式４

令和　　年　　月　　日

　豊橋市長　浅　井　 由　崇　様

提出者

所在地：

商号及び名称：

代表者職氏名：　　　　 　　　　　印

提案書の提出について

下記業務委託に係る提案書の募集について、提案書を提出します。

なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

　１．業務の名称　　自動運転社会実装推進事業委託業務

　２．添付書類

　　　　・業務実施体制（様式４－１）

　　　　・業務実施スケジュール（様式４－２）

　　　　・業務実施方針及び技術提案（様式任意、1テーマＡ４サイズ２頁まで）

　　　　・委託業務見積書（様式任意、消費税込みの金額）

記載担当者：

会社名：

職氏名：

電話：

FAX：

E-mail：

様式４－１

**業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定者 | 所属・役職 | 今回の担当業務 |
| 責任者 |  |  |  |
| 担当者 | １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |

※担当者については、今回の業務実施体制を記入して下さい。

※欄すべてに記入する必要はありません。欄が不足する場合は適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 分担業務の内容 | 再委託先又は協力先及びその理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※この項目は、該当する場合に記入すること。

|  |
| --- |
| 業務実施体制・組織図 |
|  |

※協力会社、再委託先との関係など責任の所在がわかるように記載すること。

様式４－２

|  |
| --- |
| 業務実施スケジュール |
|  |

様式５

結 果 通 知 書

令和　　年　　月　　日

商号又は名称

代表者職氏名

豊橋市長　浅　井 　由　崇

貴社より提出があった下記プロポーザル提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

記

件名　自動運転社会実装推進事業委託業務

結果 １ 最適であると特定しました。

理由 ○○のため

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

２ 次の理由により特定しませんでした。

理由 ○○のため

担当課　都市計画部　都市交通課

電　話　0532-51-2620

ＦＡＸ　0532-56-5108

E-mail toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp

※非特定理由については、本通知日の翌日から起算して5日（土・日、祝日・休日を含まない。）以内に、書面（様式は自由）により説明を求めることができます。

様式６

令和　年　　月　　日

自動運転社会実装推進事業委託業務プロポーザル契約候補者の特定について

豊橋市長　浅　井 　由　崇

１　委託業務名　　自動運転社会実装推進事業委託業務

２　業務期間　　　契約日から令和７年３月２８日まで

３　契約候補者の特定方法

自動運転社会実装推進事業委託業務プロポーザル評価委員会において、公募型プロポーザル方式により参加業者から提出された提案内容を評価基準に基づき採点した結果、合計得点が最も高い次の提案者を契約候補者として特定しました。

４　契約候補者

商号又は名称

住　　　　所

５　提案者数

（問い合わせ先）

〒440-8501

豊橋市今橋町１番地

豊橋市都市計画部都市交通課

TEL：0532-51-2620

FAX：0532-56-5108

e-mail：toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp

様式７

辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　　浅　井　 由　崇　　様

（参加申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

 　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

自動運転社会実装推進事業委託業務プロポーザルに参加を申込みましたが、都合により辞退いたします。

連絡担当者：

職氏名：

電話：

FAX：

E-mail：