様式2

**提出書類一覧チェックリスト**

○○年○○月○○日

　　　　　　　　　　　　　　入札者名

　　　　　　　　　　　　　　（担当部署及び担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話

　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　Eメールアドレス

※「入札者確認欄」の該当欄に🗹を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | | 様式 | | 入札者確認欄 |
| 価格評価書類 | | 様式1 | 入札書 | □ |
| 提案書関連書類 | 必須評価項目 | 様式2 | 提出書類一覧チェックリスト | □ |
| 様式3 | 自己資本比率の状況 | □ |
| 様式4 | 流動比率の状況 | □ |
| 様式5 | 過去3ヶ年の決算状況 | □ |
| 様式6 | キャッシュフローの状況 | □ |
| 様式7 | 固定長期適合率の状況 | □ |
| 様式8 | 有利子負債月商比率の状況 | □ |
| 様式9 | 売上高経常利益率の状況 | □ |
| 様式10 | 事業者の所在地 | □ |
| 様式11 | 市との災害時応援協定等の締結による地域貢献の実績 | □ |
| 様式12 | 事業者の同種・類似業務の実績（過去5年間） | □ |
| 様式13 | 配置予定従事者の業務実績及び国家資格等並びに専門知識 | □ |
| 様式14 | 研修体制 | □ |
| 様式15 | 適正な履行確保のための業務体制 | □ |
| 様式16 | 品質マネジメントに関する取組状況 | □ |
| 選択評価項目 | 様式17 | 障害者雇用率 | □ |
| 様式18 | 休暇休業等の取得状況 | □ |
| 様式19 | 環境への取組状況 | □ |
| 様式20 | 地域活動への取組 | □ |
| 様式21 | 災害時等における業務体制 | □ |
| 様式22 | 実施方針等 | □ |
| 様式23 | 特定提案等 | □ |
| 任意様式 | 課題作品 | □ |
| 任意様式 | その他資料 | □ |

　　※提出にあたっては、上記｢入札者確認欄｣に必ず🗹を付すること。

　　※提案書には、タックインデックス等のラベルを添付した上で、ファイル等に綴じ込み提出すること。

　　※提案書の提出部数は、10部（正本１部、副本9部）とする。

　　※課題作品は、提案書に綴じ込まずに提出すること。