様式２

箕面市精神障害者地域活動支援センター事業運営業務委託にかかる一般競争入札

**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 | □ |
| 様式１７ | 苦情処理体制 | □ |
| 選択評価項目 | 様式１８ | 障害者雇用率（令和６年６月１日現在） | □ |
| 様式１９ | 地域活動への取組 | □ |
| 様式２０ | 災害時等における業務体制 | □ |
| 様式２１ | 人権研修の実施状況 | □ |
| 様式２２ | セクシュアル・ハラスメント防止への取組 | □ |
| 様式２３ | パワー・ハラスメント防止への取組 | □ |
| 様式２４ | 個人情報保護に関する取組状況 | □ |
| 様式２５ | 特定提案等 | □ |

　　※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。