

川崎病院 エネルギーサービス事業

様式集 1

令和元年 6 月

川崎市病院局

様式番号	内容	様式 サイズ	提出部数	頁数	ファイル 形式
様式 1-1	プロポーザル参加意向申出書	A4	1部	1頁	WORD
様式 1-2	グループ構成書	A4	1部	適宜	WORD
様式 1-3	業務実績	A4	1部	適宜	EXCEL
様式 1-4	質問書	A4	1部	適宜	EXCEL
様式 1-5	参加辞退届出書	A4	1部	1頁	WORD

プロポーザル参加意向申出書

令和元年6月 日

(宛先) 川崎市病院事業管理者

業者番号

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和元年6月10日付けで公告された次の件について、プロポーザルに参加を申込みます。

- 1 件 名：川崎病院エネルギーサービス事業
- 2 履行場所：川崎市立川崎病院（川崎市川崎区新川通12番1号）

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

- ※1：平成31・32年度川崎市競争入札参加資格名簿の業者番号を記載すること。
参加意向申出書を提出した時点で、登録が完了していない場合は、令和元年9月13日までに
申し込みを行い、令和元年10月1日までに登録を完了させること。登録が完了した場合、業
者番号を本市へ速やかに通知すること。
また、本様式の業者番号欄は『登録手続き中』と記載し提出すること。
- ※2：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除して提出してください。

グループ構成書

令和元年6月 日

(宛先) 川崎市病院事業管理者

[代表企業]

業者番号

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

担当業務

[構成企業]

業者番号

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

担当業務

[構成企業]

業者番号

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

担当業務

- ※1：構成企業の記入欄が足りない場合は、本様式に準じて1頁作成・追加し、両面印刷で提出してください。
- ※2：構成企業の各役割分担（事業役割、設計役割、建設役割、その他役割）を明確にしてください。
- ※3：共同企業体にて参加の場合、共同企業体協定書（任意書式）を提出すること。
- ※4：平成31・32年度川崎市競争入札参加資格名簿の業者番号を記載すること。
参加意向申出書を提出した時点で、登録が完了していない場合は、令和元年9月13日までに申し込みを行い、令和元年10月1日までに登録を完了させること。登録が完了した場合、業者番号を本市へ速やかに通知すること。
また、本様式の業者番号欄は『登録手続き中』と記載し提出すること。
- ※5：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除して提出してください。

商号又は名称 : _____

エネルギーサービス関連事業実績一覧表

事業番号	事業件名	発注者	事業形態 (ES, ESCO, ESP, PFI等)	施設用途	対象施設面積(m ²)	病床数	主な対象機器	冷熱源容量(Rt)	供給エネルギー種別	年間供給量 (電気:MWh/年、その他:GJ/年)	効果検証有無	契約年月日	契約期間	工事完了年月日	省エネ率 (直近年度)	実績公開等
例-1	△△大学病院エネルギーサービス事業	△△大学	エネルギーサービス事業	総合病院	40,265	400	受変電設備 熱源設備 CGS	1,600	電力 冷熱 温熱 蒸気 給湯	100MWh/年 8,000GJ/年 3,000GJ/年 3,000GJ/年 1,500GJ/年	有り	2006.9	15年	2009.3	熱源1次エネ基準COP=1.23	2011年空気調和・衛生工学会大会
例-2	〇〇市立病院ESCO事業	〇〇市	ESCO (S/S)事業	総合病院	20,180	200	熱源機 空調機	800	冷熱 温熱	8,000GJ/年 3,000GJ/年	有り	2010.9	15年	2011.3	22.50%	2013年省エネ大賞受賞
1									電気 冷熱 温熱 蒸気 給湯							
2									電気 冷熱 温熱 蒸気 給湯							
3									電気 冷熱 温熱 蒸気 給湯							
4									電気 冷熱 温熱 蒸気 給湯							

作成上の注意

- ※ 募集要項に定める参加資格を判断するため、主な実績を記載してください。
- ※ 複数実績がある場合は、総合病院を対象としたエネルギーセンター建設を含むエネルギーサービス事業を優先的に記載してください。
- ※ 実績が証明できる書類（契約書など）の写しを添付してください。

川崎市病院事業管理者 宛

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

質 問 書

件名：川崎病院エネルギーサービス事業

質 問 事 項			
種別	ページ	該当箇所	質問内容
募集要項	1	1、1-1、(1) ア (ア)	〇〇〇については、△△△でしょうか。

回答の送付先
担当部署：
担当者名：
電話番号：
E-mail：

- ※1：記入欄が足りない場合は、行を追加してください。
- ※2：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除して提出してください。
- ※3：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

参加辞退届出書

令和元年 月 日

(宛先) 川崎市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和元年6月 日付で、次の事業に係る公募型プロポーザルへの参加意向申出書を提出しましたが、下記の理由によりプロポーザルへの参加を辞退いたしますので、ここに届け出ます。

なお、既に提出した参加意向申出書等の各種申請書及び関連書類については、返還されない事を了承しておりますので申し添えます。

- 1 件名：川崎病院エネルギーサービス事業
- 2 参加辞退理由：

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail