地方自治法施行令第167条の2第1項第3号を適用する随意契約の発注情報（高知市契約規則第30条の2に準ずる）　（様式2）

※　発注情報をご覧になり，見積書等比較への参加を希望する場合は，『見積参加申込書（様式3）』を発注元にご提出ください。（提出方法：持参又はFAX）

	発注元		見積参加申込書提出締切日	発注見通し公表欄			契約締結前公表欄			契約締結後の公表				
				契約の名称（物件、委託名）	契約の概要（予定業務の内容・数量・期限等）	契約締結予定月	契約締結予定年月日	選定基準	決定方法	契約締結日	契約相手方（住所・名称）	契約金額	契約相手方とした理由	その他
1	発注元	公益財団法人 高知市スポーツ振興事業団	平成29年3月1日	高知市総合運動場 夜間等管理業務	高知市総合運動場（陸上競技場を除く）の夜間及び年末年始の施設巡回管理業務 期間：平成29年4月1日～平成30年3月31日	平成29年4月	平成29年4月1日	地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に該当する高年齢者の雇用の安定に寄与できるシルバー人材センター及び高知市高年齢者等就業支援団体に認定された者で，所在地が高知市内であること。かつ，警備業法による公安委員会の認定を受けていること。	見積書及び業務履行計画書比較	平成29年4月1日	高知市朝倉己776-1 一般社団法人いきいきシルバー会	¥4,331,880	本委託業務は，高知市総合運動場の夜間・年末年始の管理を行うものである。 一般社団法人いきいきシルバー会は，地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に該当する団体であり，本委託業務は軽易な内容で高年齢者に適した業務であることから，高年齢者に適した臨時的及び短期的な雇用の場の確保対策として，高知市契約規則第30条の2の手続きを行い，契約の相手方とした。	
	担当者	木村												
	TEL	088－833-4061												
	FAX	088－833-4124												
2	発注元	公益財団法人 高知市スポーツ振興事業団	平成29年3月1日	高知市総合運動場 便所等清掃業務	高知市総合運動場内の便所及び更衣室の清掃業務 期間：平成29年4月1日～平成30年3月31日	平成29年4月	平成29年4月1日	地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に該当する高年齢者の雇用の安定に寄与できるシルバー人材センター及び高知市高年齢者等就業支援団体に認定された者で，所在地が高知市内であること。	見積書及び業務履行計画書比較	平成29年4月1日	高知市朝倉己776-1 一般社団法人いきいきシルバー会	¥2,170,800	本委託業務は，高知市総合運動場内の便所の清掃を行うものである。 一般社団法人いきいきシルバー会は，地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に該当する団体であり，本委託業務は軽易な内容で高年齢者に適した業務であることから，高年齢者に適した臨時的及び短期的な雇用の場の確保対策として，高知市契約規則第30条の2の手続きを行い，契約の相手方とした。	
	担当者	木村												
	TEL	088－833-4061												
	FAX	088－833-4124												
3	発注元	公益財団法人 高知市スポーツ振興事業団	平成29年3月1日	高知市東部総合運動場 スポーツ施設及び屋外便所清掃業務	高知市東部総合運動場内（五台山）の ①スポーツ施設(体育センター，テニスコートクラブハウス更衣室，北管理事務所)の清掃 ②屋外便所の清掃 期間：平成29年4月1日～平成30年3月31日	平成29年4月	平成29年4月1日	地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に該当する高年齢者の雇用の安定に寄与できるシルバー人材センター及び高知市高年齢者等就業支援団体に認定された者で，所在地が高知市内であること。	見積書及び業務履行計画書比較	平成29年4月1日	高知市朝倉己776-1 一般社団法人いきいきシルバー会	¥4,279,608	本委託業務は，高知市東部総合運動場内のスポーツ施設(体育センター，テニスコートクラブハウス更衣室，北管理事務所)と屋外便所の清掃を行うものである。 一般社団法人いきいきシルバー会は，地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に該当する団体であり，本委託業務は軽易な内容で高年齢者に適した業務であることから，高年齢者に適した臨時的及び短期的な雇用の場の確保対策として，高知市契約規則第30条の2の手続きを行い，契約の相手方とした。	
	担当者	能津												
	TEL	088-878-1150												
	FAX	088-878-1152												
4	発注元													
	担当者													
	TEL													
	FAX													
5	発注元													
	担当者													
	TEL													
	FAX													