

公募型指名競争入札（事前審査型）参加資格審査申請書 （単独企業用）

工 事 名 : (仮称) 県病跡地障害者グループホーム新築工事

入 札 日 時 : 令和2年2月25日(火) 10:00 (予定)

上記工事に係る競争入札に参加する資格について確認されたく下記の書類を添えて申し込みます。

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
理事長 柏 由紀夫 様

住 所
商号 又は 名称
代 表 者 氏 名
建設業許可番号
大 臣・知 事
建設業許可年月日
電 話 番 号

印

添付書類

- 建設業の許可及び経営事項審査結果（第2号様式）
（特定建設業の許可通知書の写し及び総合評定値通知書の写し）
- 施工実績調書（第3号様式）
（契約書の写し等工事内容が確認できる書類の写し）
- 配置予定技術者の資格・工事経験調書（第4号様式）
（免許等を証する書類の写し及び自社社員であることを証する書類の写し）
- 誓約書（第5号様式）
- 設計図書貸与申込書（第8号様式）

建設業の許可及び経営事項審査結果

商号又は名称 _____

項 目	内 容		
建設業法の規定による特定建設業の許可状況	(発注業種の許可状況 業種 ・ 許可年月日 ・ 許可番号)		
	業種: 工事	許可年月日:平成 年 月 日	許可番号: 特 号
建設業法の規定による経営事項審査の状況	(発注業種の総合評定値 業種 ・ 審査基準日 ・ 総合評定値)		
	業種: 工事	審査基準日:平成 年 月 日	総合評定値: 点
資格格付における技術・社会貢献評価数値の状況	(資格格付及び技術・社会貢献評価数値 業種 ・ 評価数値 ・ 格付等級)		
	業種: 建築一式工事	評価数値:合計点数 点	格付等級: 点

- (注) 1 特定建設業の許可の通知書の写し(契約締結予定日において法定有効期間内にあるもの)を添付してください。
 2 総合評定値通知書の写し(直近のもの)を添付してください。
 3 兵庫県建設工事入札参加者資格の登録状況が確認できる書類の写しを添付してください。

本工事に係る設計業務等の受託者との関係	当該受託者の発行済株式の保有状況及び当該受託者への出資状況 (いずれかを○で囲み、有の場合は総額に対する割合を記載する。)	有 ・ 無	有 (株式 %) (出資 %)
	当該受託者の役員となっている当社の役員の有無 (いずれかを○で囲み、有の場合は兼務している役員の役職名及び指名を記載する。)	有 ・ 無	有 (役職名:) (役員氏名)

第3号様式

施 工 実 績 調 書

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

理事長 柏 由紀夫 様

商号又は名称 _____

代表者または受任者名 _____ 印

項目	No.	1	2	3
工事名等	発注機関名			
	工事名			
	工事場所			
	契約金額	円	円	円
	施工期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	受注形態	単 体 / 共同企業体(出資比率 %)	単 体 / 共同企業体(出資比率 %)	単 体 / 共同企業体(出資比率 %)
工事概要等	規模・寸法			
	構造形式			
	使用機材・数量			
	設計条件			

- (注) 1 入札公告において明示した施工実績(工事が完成し、その引渡しが完了しているもの)を直近の3工事以内で記載してください。
 2 契約書の写し等工事内容が確認できる書類を添付してください。 ※(必要に応じて添付する書類を詳細に記載する。)

第4号様式

配置予定技術者の資格・工事経験調書

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

理事長 柏 由紀夫 様

商号又は名称 _____

代表者または受任者名 _____ 印

項目	No.	1	2	3
配置予定者氏名・生年月日				
現 住 所				
最 終 学 歴				
管理技術者資格証	交付番号()	交付番号()	交付番号()	
法令による免許等				
工 事 概 要 等	発注機関名			
	工事名			
	工事場所			
	契約金額	円	円	円
	施工期間			
	従事役職			
	受注形態	単 体 / 共同企業体(出資比率 %)	単 体 / 共同企業体(出資比率 %)	単 体 / 共同企業体(出資比率 %)
工事内容				
現在従事している工事名等				
当該技術者が兵庫県の他の一般競争入札又は公募型指名競争入札の配置予定技術者となっている工事名				

- (注) 1 法令等による免許等については、免許等を証する書面(監理技術者資格者証の写し、資格証の写し)を添付してください。
 2 自社社員であることを証する書類(例 社会保険証の写し)を添付すること。
 3 配置予定技術者は3名以内で記載し、契約締結後は、記載した技術者の中から専任で配置してください。
 4 同一の技術者を重複して複数の工事の配置予定技術者とする場合において、他の工事を落札したことにより配置することができなくなった場合は入札してはならず、入札参加申込みをした者は、直ちに当該申込みの取下げ又は入札の辞退を行ってください。

第4号様式

配置予定技術者の資格・工事経験調書

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

理事長 柏 由紀夫 様

商号又は名称 _____

代表者または受任者名 _____ 印

項目	No.	1	2	3
配置予定者氏名・生年月日		〇〇 〇〇 年 月 日生		
現 住 所		〇〇市〇〇区△△町		
最 終 学 歴		〇〇大学〇〇学部〇〇学科〇〇年卒業		
管理技術者資格証		交付番号()	交付番号()	交付番号()
法令による免許等		一級土木施工管理技師・一級建設機械施工技師 技術士(建設部門、農業土木、林業部門の森林部門) 指定建設業監理技術者資格等(取得年及び登録番号) 監理技術者講習(修了年月日及び修了書番号)		
工 事 概 要 等	発注機関名	〇〇県〇〇事務所		
	工事名	〇〇工事		
	工事場所	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇〇		
	契約金額	円	円	円
	施工期間	平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日		
	従事役職	現場代理人・監理(主任)技術者等の区分		
	受注形態	単 体／共同企業体(出資比率 %)	単 体／共同企業体(出資比率 %)	単 体／共同企業体(出資比率 %)
	工事内容	※公告において明示した入札参加資格が判断できる必要最小限の具体的項目を記載する。		
現在従事している工事名等				
当該技術者が兵庫県の他の一般競争入札又は公募型指名競争入札の配置予定技術者となっている工事名				

- (注) 1 法令等による免許等については、免許等を証する書面(監理技術者資格者証の写し、資格証の写し)を添付してください。
 2 自社社員であることを証する書類(例 社会保険証の写し)を添付すること。
 3 配置予定技術者は3名以内で記載し、契約締結後は、記載した技術者の中から専任で配置してください。
 4 同一の技術者を重複して複数の工事の配置予定技術者とする場合において、他の工事を落札したことにより配置することができなくなった場合は入札してはならず、入札参加申込みをした者は、直ちに当該申込みの取下げ又は入札の辞退を行ってください。

誓約書

このたび貴事業団に入札参加資格申請をしましたが、資格者名簿に登載されましたうえは、下記の事項を遵守することを誓約します。

なお、下記の事項に違反したときは、競争入札参加の取り消し等があっても異議はありません。

記

- 1 法人の理事長、理事若しくはこれらの者の親族（6親等以内の血族、配偶者又は3親等以内の姻族）が役員に就いているなど、特別な利害関係を有しないこと。
- 2 暴力団員が経営する又は暴力団員が実質的に経営を支配する及びこれに準ずることがないこと。
- 3 当該工事に係る設計業務等受注者（設計事務所上田）と特別な利害関係を有しないこと。
- 4 社会福祉施設等建設に伴う不正行為又はこれらに類する行為等に関与することがないこと。
- 5 工事請負契約における収入状況、下請業者の工事实績請負金額等に関する関係資料の提供に協力すること。
- 6 正常な入札執行を妨げる等の行為を行わないこと。

令和 年 月 日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
理事長 柏 由紀夫 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

第6号様式

設計図書貸与申込書

(仮称)県病跡地障害者グループホーム新築工事にかかる設計図書について、下記により貸与を希望します。

記

1 金抜設計書・図面 CD-ROM 1枚

令和 年 月 日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 御中

住所

商号又は名称

代表者氏名

印