施工能力評価型総合評価方式参加資格確認申請書（簡易確認）

令和　　年　　月　　日

　香取市病院事業管理者　桑原　憲一　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者(受任者)職氏名　　　　　　　　　印

施工能力評価型総合評価方式参加資格確認申請書（簡易確認）の提出について

　一般競争入札（施工能力評価型総合評価方式）に参加を希望しますので、参加資格について簡易確認されたく、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

　なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しないこと及び申請書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日 令和元年１２月２日

２　工事名 国保小見川総合病院建設事業旧病院解体工事

３　工事箇所 香取市南原地新田地先

４　入札参加資格確認申請書記載責任者・連絡者氏名

　　電話番号　　　―　　―　　　　　　　　　　　　FAX番号　　　―　　―

　　e-mail

５　資格確認申請項目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (１)　発注工種に係る資格者名簿登載時の経営事項審査総合評定値 | | | | | | | |  |
| (２)　本店又は建設業法に基づく許可を得た営業所所在地 | | | | | | |  | |
| (３)　専 任 配置予定の技術者氏名 | | | | | | |  | |
| 生年月日  （年齢） | |  | | | 住所  電話 | ―　　　― | | |
| 法令による免許、公告した資格のみ取得年及び登録番号を記載すること。 | | | |  | | | | |
| (４)　同種工事の施工実績 | | | | | | | | |
| 工事名称等 | 工事名 | |  | | | | | |
| 発注機関名 | |  | | | | | |
| 施工箇所 | |  | | | | | |
| 契約金額 | |  | | | | | |
| 工期 | |  | | | | | |
| 受注形態等 | | 単体　　　　　　　　共同企業体 | | | | | |
| 工事概要等 | 規模等 | |  | | | | | |
| 構造形式 | |  | | | | | |
| 工法 | |  | | | | | |
| 技術的特記事項 | |  | | | | | |

留意事項

(１)　提出された申請書類のみでは資格を判断できないとき、記載責任者に連絡してヒアリングを行う場合がある。

(２)　返信用封筒として、表に申請者の住所・氏名を記載し、簡易書留料金分を加えた

料金の切手を貼った長形３号封筒を申請書に併せて提出すること。

(３)　工事概要等は、公告において明示した当該工事と同種の工事の施工実績について的確に判断できる必要最小限の具体的項目を設定すること。