**一般競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

医療法人社団太公会

我孫子東邦病院

理事長　藤尾　圭　様

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（受任者）

**一般競争入札参加資格確認申請書の提出について**

一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係資料を提出致します。

なお、公告文に記載されている入札参加資格に該当する者であること及び申請書類の

内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 公告年月日　　　　　　 | 令和５年１０月１７日（火） |
| ２ | 工事名 | （仮称）医療法人社団太公会　我孫子東邦病院移転新築工事 |
| ３ | 工事場所　 | 千葉県我孫子市柴崎字後畑１２１番１、２、１５、１２３、１２４、１２５、１２６番千葉県我孫子市我孫子字妻小原１６９１番２、１６９４番１ |
| 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　　：　　（　　　） |
|  | メールアドレス： |  |
| ５ | 資格確認申請項目 |
|  | （１）建設業法施工規則（昭和２４年建設省令第１４号）　　　第１９条に規定する経営事項審査結果の建築一式工事の総合評点 | Ｐ評点（　　　　点） |
| （２）令和４年・５年度競争入札参加有資格者　　　の各付け | （　　　　）ランク |
|  | （３）専任配置予定の技術者 | 氏名　　： |
|  |  | 生年月日：（年齢） |
|  |  | 住所　　：電話番号： |
|  | （公告した資格のみ、取得年及び登録番号を記載すること） | 法令による免許： |
|  |  | 現場管理実績の工事名・規模・期間： |
|  | （４）病院（100床以上）の施工実績 |
|  | 工事名称等 | 工事名 |  |
|  | 発注機関名 |  |
|  | 施工場所 |  |
|  | 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） | 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 |
| （３） | 代表者から委任を受けている場合は、申請者名は支店長等名で差し支えない |
| （４） | 専任配置予定技術者が申請時に他工事に従事している場合は、別葉（任意様式）に従事状況及び落札時の対応措置について記載すること |

※特段の理由がなく、提出した配置予定技術者を変更することはできない

**提出書類等**（必ず確認して提出すること）

|  |  |
| --- | --- |
| （１） | 有効な経営規模等評価結果通知書及び総合評定値通知書の写し |
| （２） | 建設業許可申請書の写し（当該営業所が確認できるページのみでよい） |
| （３） | 当該技術者の監理技術者資格者証及び社会保険標準報酬月額決定通知書の写し（他の者の氏名・報酬等は、マジックインク等で消すこと） |
| （４） | 同種工事の契約書かがみ等の写し（発注者・工事名・契約金額・工事期間・受注形態・工事概要・主たる構造等が確認できるもので、当初契約分のみで可） |
| （５） | 入札参加申込にあたっての誓約書 |
| （６） | 入札参加資格確認通知書の返信用封筒（返信先を記載し、切手を貼った長形３号封筒） |