別記様式１

|  |
| --- |
| 入札参加資格確認申請書 　　　令和○年○月○日　群馬県立心臓血管センター院長　内藤　滋人　様 　　　　　　　　　　　　　　所在地 　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称 　　　　　　　 　　　　　　　代表者　○○○○　印　令和7年4月18日付けで公告がありました　県立心臓血管センター院内エレベータ３号機ほか更新工事に係る入札参加資格について、下記の書類を添えて申請します。　なお、提出した書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。記１　経営規模等評価結果通知書　総合評定値通知書の写し２ 同種の工事の施工実績(別記様式２)３　監理技術者等の資格・工事経験(別記様式３)４　２及び３を補足するための資料 |
|

（別記様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

監理技術者等の資格・工事経験

会社名：

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定技術者の従事役職・氏名 | *○○○○技術者　○○　○○* |
| 最　終　学　歴 | *○○大学建築工学科□□年卒業* |
| 法令等による免許 | *一級建築士（取得年）：平成○年**一級建築士（登録番号）：○○○○○○号**一級土木施工管理技士（取得年）：平成○年**一級土木施工管理技士（交付番号）：○○○○○○号**監理技術者資格（取得年月日）：平成○年○月○日**監理技術者資格（交付番号）：第○○○○○○○○○○○号**監理技術者講習修了証の交付年月日：平成○年○月○日* |
| 同種工事の条件 | ※公告の条件を記載すること |
| 同　種　工　事　経　験　の　概　要 | 工事名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 施工場所 | （都道府県名・市町村名・地先名） |
| 契約金額 |  |
| 工期 | 平成　年　月　日～平成　年　月　日、　　か月 |
| 従事役職 | 監理技術者 |
| 工事内容 | ※公告において明示した参加資格が判断できる必要最小限の具体的項目を設定すること。 |
| 施工条件等 |  |
| 雇用の状況 | ※申請日前からの雇用継続の有無を確認できる資料を添付 |
| 同種の工事のＣＯＲＩＮＳ登録番号 | ＣＯＲＩＮＳに登録していない場合は、同種の工事の契約書の写しを添付すること |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 時 に お け る 他 工 事 の 従 事 状 況 | 工事名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 施工場所 | （都道府県名・市町村名・地先名） |
| 工期 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日、　　ヵ月 |
| 従事役職 | 監理技術者　主任技術者　現場代理人　　※該当する役職に○をつけること |
| 落札後の配置予定技術者の対応措置 | ※　落札後すみやかに他工事から離れることが可能な旨を合理的に説明すること。 |

　別記様式４

|  |
| --- |
| 入札参加資格確認申請書についての説明申込書 　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日　群馬県県立心臓血管センター　院長　内藤　滋人　様 　　　　 　　　　　　　　　　所在地 　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称 　　　　　　　　　　　 　　　代表者　○○○○　印　令和7年4月18日付けで公告がありました　県立心臓血管センター院内エレベータ３号機ほか更新工事に係る入札参加資格の確認において入札参加資格がない旨の通知を受けましたが、入札参加資格がない理由について説明を求めたいので下記の書類を添えて申し込みます。　なお、添付書類は事実と相違ないことを誓約します。記１　入札参加資格確認通知書の写し２　入札参加資格があるとする理由及び証拠書類 |
|

　別記様式５

|  |
| --- |
| 入札参加資格再確認通知書 　　　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日　商号又は名称　代表者　○○○○　様　 　　　　　　　　　　群馬県立心臓血管センター　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　院長　内藤　滋人　令和○年○月○日付けで申し込みがあった　県立心臓血管センター院内エレベータ３号機ほか更新工事に係る入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。記　令和○年○月○日付けで通知した入札参加資格確認を取り消し、当該工事に係る入札参加資格があると認めます。　次の理由により、入札参加資格は認められません。　理由 |
|

　※｢記｣以下については、いずれか一方を選択すること。

　　別記様式６

|  |
| --- |
| 質問・回答書 　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日　群馬県立心臓血管センター院長　内藤　滋人　　様 　　　　 　　　　　　　　　　所在地 　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称 　　　　　　　　　　　 　　　代表者　○○○○　印　令和7年4月18日付けで公告がありました　県立心臓血管センター院内エレベータ３号機ほか更新工事について、下記のとおり質問がありますので回答してください。記　質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用のこと。）　回答（質問事項に応じて、適宜別紙を使用のこと。）　　回答日　令和○年○月○日　担当者名　○○○○ |
|

 ※郵送するときは、配達証明又は内容証明により所定の期限内に到達すること。