

競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
理事長 柳 壽右 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

電 話 番 号

F A X 番 号

平成 28 年 5 月 9 日付けで公告のありました 新奈良県総合医療センター造成工事（二次造成工事 2 工区） 第 H 28 - 1 号 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請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、確認申請書及び添付資料の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

許 可 番 号	許 可 年 月 日	許可を受けた建設工事の種類

記

申請書類

1. 設計業務受託者との関連及び経営事項審査結果等を示す書面（様式 S 3）
2. 工事实績報告書（様式 S 4 - 1）
【必要に応じ、工事施工証明書（様式 S 4 - 2）】
3. 配置予定技術者の資格・工事経歴報告書（様式 S 6）
4. 現場代理人報告書（様式 S 8）

(様式 S 3)

＜一般土木の場合に使用＞

設計業務受託者との関連及び経営事項審査結果等を示す書面

商号又は共同企業体構成員の名称：

1 この入札に係る設計業務の受託者との資本又は人事面における関連について

(1) 当該設計業務の受託者の発行済株式の保有率又は出資総額に占める出資率

%

(2) 代表権を有する役員が当該設計業務の受託者の代表権を有する役員を兼ねている場合における役員の氏名

役員の氏名

関連があります。

上記のとおり当該設計業務の受託者と資本又は人事面において

関連がありません。

((1)及び(2)に記入し(該当がない場合もその旨を記入)、関連の有無についてどちらかに○を付けてください。)

2 経営事項審査の結果について

審 査 基 準 日
年 月 日

(総合評定値通知書の写しを添付してください。)

(様式 S 4 - 1)

工事実績報告書

商号又は名称	
工 事 名 【CORINS登録番号】	【 】
発 注 者	
施 工 場 所	
工 期	年 月 日 ～ 年 月 日
契 約 金 額	円
受 注 形 態	
工 事 概 要 〔工事規模を工事の〕 〔種類と数値で記入〕	
工 事 の 種 類	工事
備 考	

◎工事実績の確認方法は次の①～③により行います。

- ① CORINS に登録している場合は、上表に当該登録番号を記入のうえ「竣工時工事カルテ受領書」を添付してください。
- ② ①によることができない場合は、上表の「工事規模等」「工事内容」が確認できる書類（契約書、設計書及び仕様書等）を提出してください（原本については内容確認後返却します）。
- ③ ①又は②によることができない場合は、「工事施工証明書（様式 S 4 - 2）」を提出してください。

民間発注工事の場合は、開発行為許可通知書等工事の実施を証明することのできる書類を添付してください。

工事施工証明書（様式 S 4 - 2）については、1 ～ 5 について確認できるものであれば、様式にはこだわりません。

上記のいずれによっても確認できない場合は、当該工事の入札参加資格を認めません。

※契約金額は請負額とします。

※受注形態は単体又は共同企業体の別を記載してください。

※受注形態が共同企業体の場合は協定書の写しを添付してください（②又は③の場合に限り
ます。）

※工事概要についてはできる限り詳細に記入してください。

なお、できるだけ最近の工事実績を記入してください。

(様式 S 4 - 2)

工 事 施 工 証 明 願

当該工事発注機関の長 あて

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

地方独立行政法人奈良県立病院機構発注の「新奈良県総合医療センター造成工事（二次造成工事 2 工区） 第 H 2 8 - 1 号」について入札参加資格確認申請をするにあたり、その参加要件である元請実績を証明するため、下記工事の施工実績について証明願います。

記

1 工 事 名

2 施 工 場 所

3 工 期 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

4 契 約 金 額 円

5 工事規模・内容（詳細に記載）

工 事 施 工 証 明 書

上記について証明する。

平成 年 月 日

当該工事発注機関の長名

印

(様式 S 6)

配置予定技術者の資格・工事経歴報告書

項 目 (該当に○)		主任技術者	監理技術者
氏 名		(年齢 才)	
所 属 (会社名・部署名)			
採用年月日		年 月 日	
法令による免許等		一級土木施工管理技士 年取得 その他 () 年取得 監理技術者資格者証 年交付 [交付番号] 監理技術者講習修了証 年交付 [交付番号]	
工 事 経 歴	工 事 名		
	発 注 者		
	施 工 場 所		
	工 期	年 月 日～ 年 月 日	
	契 約 金 額	円	
	受 注 形 態	(単体又は共同企業体 [構成員名・出資割合])	
	工 事 概 要		
	工 法 (工事種別)		
従 事 役 職			

※受注形態は単体又は共同企業体の別を記載してください。

※一級土木施工管理技士等の資格を証する書面、監理技術者資格者証の写し、監理技術者講習修了証の写し及び3ヶ月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証（所属建設業者名が記載されているもの）の写し等）を添付してください。

※工事概要についてはできる限り詳細に記入してください。

(完成・引渡しの完了したもののうち、できるだけ最近の工事実績を記入してください。)

(様式 S 8)

現場代理人報告書

氏 名	(年齢 才)
所 属 (会社名・部署名)	
採用年月日	年 月 日

※3ヶ月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証（所属建設業者名が記載されているもの）の写し等）を添付してください。