

○チェックリストの様式及び確認項目に漏れ落ちがある場合は、書類の提出がないものとして入札参加を認めない場合がありますのでご注意ください。

## 技術提案書等提出書類チェックリスト

【簡易型① 一般土木等】

様式番号	様式名	確認項目	チェック欄
様式7	技術提案書等提出書	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か、押印されているか	
様式8-1～4	施工計画に係る技術的所見	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	
		・一体的でない提案が含まれていないか	
		・文字の大きさは10.5ポイント以上か	
		・提案事項が欠落していないか	
		・施工条件（工種、工法、地形、地名等）に合致しているか	
様式9	企業の施工実績（工事成績評定点）	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	
様式10	企業の施工実績（表彰）	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	
様式11	ISO9000シリーズ、ISO14000シリーズ認証取得	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	
様式12	配置予定技術者の実績（同種工事の施工経験）	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	
		・配置予定技術者（専任補助者を配置する場合は、専任補助者を含む）の氏名が記載されているか	
様式13	地域精通度（主たる営業所（本店）の所在地）	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	
様式14	地域貢献・社会貢献（災害協定の締結）	・添付されているか	
		・工事名・工事番号が適正か	
		・会社名が適正か	

**提出不要**

本チェックリストは、技術提案書には添付不要です。

## 技術提案書等提出書

平成 年 月 日

発注者 地方独立行政法人奈良県立病院機構  
理事長 榊 壽右 様

所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

平成28年 5月 9日付けで公告がありました次の工事について、技術提案書等を提出します。なお、提出資料の内容については事実と相違ない事を誓約します。

○工事名・工事番号 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H28-1号

○提出資料名

- 1 施工計画に係る技術的所見  
③安全管理 ④施工管理  
(様式8-3、様式8-4)
- 2 企業の施工実績（工事成績評定点）（様式9）
- 3 企業の施工実績（表彰）（様式10）
- 4 ISO9000シリーズ、ISO14000シリーズ 認証取得（様式11）
- 5 配置予定技術者の実績（同種工事の施工経験）（様式12）
- 6 地域精通度（主たる営業所（本店）の所在地）（様式13）
- 7 社会・地域貢献（災害協定の締結）（様式14）

○提出部数 1部（ただし、様式8-3、8-4については、各2部）

※入札参加者が共同企業体の場合、「所在地」「商号又は名称」「代表者」欄は、共同企業体の代表者について記載し、「所在地」欄の上部に共同企業体名を明記してください。

※工事名・工事番号が適正でない場合、会社名が記載されていない場合や押印がない場合は、発注案件や提案作成者が特定できないため、入札参加を認めないこととなりますので十分確認のうえ提出してください。

※提出期限までに、提出されない場合は入札参加を認めません。

※提出を求める様式について、一部でも漏れ落ちがある場合は、書類の提出がないものとして入札参加を認めないこととなりますので、様式に添付している「技術提案書等提出書類チェックリスト」を活用する等、十分確認のうえ提出してください。該当（実績等）がない場合も、該当の有無欄に「無」と記入のうえ、提出してください。

※配置予定技術者（専任補助者を配置する場合は、専任補助者を含む）の氏名が記載されていない場合は、技術者を特定できないため入札参加を認めません。

※各様式の記載内容を的確に判断できる資料が添付されていない場合は、加点の対象となりません。  
※営業所（本店）の所在は、本工事の公告日時点での住所を記載してください。

※各様式の【注意】については、印刷不要です。

### ③ 安全管理（安全管理に係る技術的所見）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び代表者名を記入してください。

安全管理について提案  
を求める事項

（最大2提案まで記載できます）

当工事で実施する市道中部第406号線の拡幅工事は、昼間通行規制での施工となることから、別紙「交通誘導警備員配置計画図」の規制区間を除く前後200m区間で実施する、工事施工中における一般通行車両に対する安全対策について具体的な工夫（交通誘導警備員に関する提案を除く、市道中部第402号線及び第406号線で実施する対策に限る）を提案・実施する。

#### 安全管理に関する具体的な施工計画

##### 提案1

##### ○具体的な提案内容

※この欄に記載された内容を「提案内容」として、評価の対象とします。

※この欄には、「何のために何を実施するのか」、数量、規格、製品名、期間、場所等を詳細に記載してください。

※1提案中には、提案を1つのみ記載することとし、明らかに一体的でない提案が含まれる場合は、当該提案は評価対象外となります。また、箇条書きなど提案の羅列については、工夫相互の関連性の説明が不十分で、一体的と見なすことができない場合がありますので注意してください。  
なお、この欄には冒頭に「表題（タイトル）」「概要」等は設けないものとします。

※この欄に使用する文字の大きさは10.5ポイント以上とし、これより小さい文字を使用した場合は評価対象外となります。使用するポイント数が分からない場合や手書きの場合は、この注意書きの文字の大きさ以上で記載してください。

##### ○具体的な根拠及び効果

※この欄には、「具体的な提案内容」欄の提案の根拠、実施による効果を具体的に記載してください。

※「具体的な提案内容」欄に記載すべき内容は、この欄に記載されても評価の対象となりません。

※この欄に使用する文字の大きさは10.5ポイント以上とします。

##### ○説明資料（写真、位置図、図表、カタログの写し等）

※この欄には、「具体的な提案内容」欄、「具体的な根拠及び効果」欄の説明に使用する資料（写真、位置図、図表、カタログの写し等）を添付してください。

※「具体的な提案内容」欄に記載すべき内容は、この欄に記載されても評価の対象となりません。

※この欄は、文字の大きさに制限はありません。資料はカラー可とします。

※説明資料を使用しない場合、この欄は設けなくても構いません。

#### 【注意】

1. 「具体的な提案内容」「具体的な根拠及び効果」「説明資料」欄は、別々に記載してください。欄の合体を行った場合は、評価対象外とします。
2. 当該評価項目における枚数は、提案1・提案2合わせてA4判2枚（片面）以内としてください。  
超過したページに記載された内容は評価対象外になる場合があります。  
なおA4判2枚内での提案の割り振り、枠の拡大については自由とします。
3. 「状況に応じ…」「必要に応じ…」「…の場合は」のような曖昧な表現は、評価対象外とします。
4. 次のような提案は、記載内容が適正でないとして入札参加を認めません。
  - ①施工計画の記載内容が適正でない（未記載を含む）場合、または提案を求めている事項が1つでも欠落している場合
  - ②本工事の施工条件（工種、工法、地形、地名等）に合致していない内容が含まれている場合
5. 提出の際、【注意】は全て削除しても構いません。

## ④ 施 工 管 理（施工管理に係る技術的所見）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び代表者名を記入してください。

施工管理について提案  
を求める事項

（最大2提案まで記載できます）

当工事で実施する市道中部第406号線の拡幅工事は、周辺に病院や人家がある場所で施工を行うため、施工時の騒音が周辺におよぼす負荷が大きいことから、既設現場打ち側溝等の撤去工施工時における周辺環境への負荷（騒音）を軽減するための具体的な工夫を提案・実施する。

## 施工管理に関する具体的な施工計画

## 提案1

## ○具体的な提案内容

※この欄に記載された内容を「提案内容」として、評価の対象とします。

※この欄には、「何のために何を実施するのか」、数量、規格、製品名、期間、場所等を詳細に記載してください。

※1 提案中には、提案を1つのみ記載することとし、明らかに一体的でない提案が含まれる場合は、当該提案は評価対象外となります。また、箇条書きなど提案の羅列については、工夫相互の関連性の説明が不十分で、一体的と見なすことができない場合がありますので注意してください。なお、この欄には冒頭に「表題（タイトル）」「概要」等は設けないものとします。

※この欄に使用する文字の大きさは10.5ポイント以上とし、これより小さい文字を使用した場合は評価対象外となります。使用するポイント数が分からない場合や手書きの場合は、この注意書きの文字の大きさ以上で記載してください。

## ○具体的な根拠及び効果

※この欄には、「具体的な提案内容」欄の提案の根拠、実施による効果を具体的に記載してください。

※「具体的な提案内容」欄に記載すべき内容は、この欄に記載されても評価の対象となりません。

※この欄に使用する文字の大きさは10.5ポイント以上とします。

## ○説明資料（写真、位置図、図表、カタログの写し等）

※この欄には、「具体的な提案内容」欄、「具体的な根拠及び効果」欄の説明に使用する資料（写真、位置図、図表、カタログの写し等）を添付してください。

※「具体的な提案内容」欄に記載すべき内容は、この欄に記載されても評価の対象となりません。

※この欄は、文字の大きさに制限はありません。資料はカラー可とします。

※説明資料を使用しない場合、この欄は設けなくても構いません。

## 【注意】

1. 「具体的な提案内容」「具体的な根拠及び効果」「説明資料」欄は、別々に記載してください。欄の合体を行った場合は、評価対象外とします。
2. 当該評価項目における枚数は、提案1・提案2合わせてA4判2枚（片面）以内としてください。超過したページに記載された内容は評価対象外になる場合があります。なおA4判2枚内での提案の割り振り、枠の拡大については自由とします。
3. 「状況に応じ…」「必要に応じ…」「…の場合は」のような曖昧な表現は、評価対象外とします。
4. 次のような提案は、記載内容が適正でないとして入札参加を認めません。
  - ①施工計画の記載内容が適正でない（未記載を含む）場合、または提案を求めている事項が1つでも欠落している場合
  - ②本工事の施工条件（工種、工法、地形、地名等）に合致していない内容が含まれている場合
5. 提出の際、【注意】は全て削除しても構いません。

## 企業の施工実績（工事成績評定点）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び各構成員名を記入してください。

対象工事の有無	有 ・ 無 （いずれかを記入してください。）
<p>評価の対象となるのは、過去5年間（H22.4.1～H27.3.31）に元請（共同企業体の構成員として請負った工事を含む。）として完成・引渡が完了した、奈良県県土マネジメント部発注の予定価格（税込み）5千万円以上の一般土木工事等です。（平成23年9月1日以降に発生した自然災害に起因して、災害協定に基づく奈良県建設業協会への要請により随意契約した工事並びに緊急維持業者、特定業者と随意契約した工事を除く）</p> <p>ただし、平成22年度、平成24年度及び平成26年度に格付けに変動があった入札参加者においては、以前の格付けランクに基づいた入札で受注し、平成22年4月1日～平成27年3月31日に完成・引渡が完了した奈良県県土マネジメント部発注工事（予定価格は、Aランク5千万円以上、Bランク2千万円以上、Cランク8百万円以上、D・Eランク5百万円以上に限る。）の成績評定点の平均値により配点するものとする。</p> <p>なお、平成24年6月1日以降に公告され平成27年3月31日までに完成・引渡が完了した、予定価格がAランクは3千万円以上、Bランクは1千5百万円以上、Cランクは5百万円以上の工事については、その成績評定点を評価の対象とする。</p>	

初回提出工事名	公 告 日	平成 年 月 日
	工事名・工事番号	
	工事成績評定点（平均）	

対象工事1	工事請負者名		工事成績評定点
	工事名・工事番号		
	工期（最終）		
対象工事2	工事請負者名		工事成績評定点
	工事名・工事番号		
	工期（最終）		
対象工事3	工事請負者名		工事成績評定点
	工事名・工事番号		
	工期（最終）		
対象工事4	工事請負者名		工事成績評定点
	工事名・工事番号		
	工期（最終）		
対象工事5	工事請負者名		工事成績評定点
	工事名・工事番号		
	工期（最終）		

【注意】

- 1、県が通知した工事成績評定点を基に評価しますが、本様式は確認のため提出を求めるものです。入札参加者（入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体を構成するすべての者）が、平成17年4月1日以降、合併・社名変更等を行っている場合は、当該合併等前のすべての商号又は名称が確認できる資料を添付してください。
- 2、入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体の構成員すべてが評価の対象となります。評価の対象者それぞれについて、本様式を作成のうえ提出（共同企業体を2者で構成する場合は、本様式を2者分提出していただくことになります。）してください。
- 3、対象工事が5件を超える場合は、適宜様式を追加してください。
- 4、工事成績評定点の欄に点数を記入して下さい。
- 5、平成27年6月1日以降の初回入札参加時に資料として工事成績評定通知書の写しを添付して下さい。

また、2回目以降の提出時には、初回提出工事名欄に初回提出工事の公告日・工事名・工事番号・工事成績評定点（平均点）を記入して下さい。2回目以降の入札参加時には、通知書の写しの添付は不要です。

【様式10】

【簡易型① 一般土木等】

## 企業の施工実績（表彰）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び各構成員名を記入してください。

表彰の有無	有 ・ 無	（いずれかを記入してください。）
評価の対象となるのは、過去5年間（平成22年4月1日～平成27年3月31日までに完成・引渡が完了した工事で、公告日の前日までに表彰を受けたものに限る）に受けた一般土木工事等に対する表彰に限ります。（対象工事は、元請（共同企業体の構成員として請負った工事を含む。）として完成・引渡が完了した奈良県県土マネジメント部発注の工事です。）。ただし、本工事の公告日以降に受けた表彰は含みません。		
表彰 1	表彰名	
	表彰者名	奈良県〇〇〇
	表彰年月日	
	工事名・工事番号	
表彰 2	表彰名	
	表彰者名	奈良県〇〇〇
	表彰年月日	
	工事名・工事番号	

### 【注意】

- 1、入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体の構成員すべてが評価の対象者となります。評価の対象者それぞれについて、本様式を作成のうえ提出（共同企業体を2者で構成する場合は、本様式を2者分提出していただくことになります。）してください。
- 2、資料（表彰状の写し・CORINS竣工登録カルテ受領書の写し）の添付は必要ありません。

## ISO9000シリーズ、ISO14000シリーズ認証取得

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び各構成員名を記入してください。

## ■ ISO9000シリーズ

ISO9000シリーズ 認証取得の有無	有 ・ 無 （いずれかを記入してください。）
評価の対象となるのは、 <b>本工事の公告日時点</b> において、本社、工場及び本県との契約先となる支店・営業所等、当該工事関係部署すべてがISO9000シリーズ認証を取得している場合です。	
登録日(初回または更新時)	平成 年 月 日
登録有効期限	平成 年 月 日

## ■ ISO14000シリーズ

ISO14000シリーズ 認証取得の有無	有 ・ 無 （いずれかを記入してください。）
評価の対象となるのは、 <b>本工事の公告日時点</b> において、本社、工場及び本県との契約先となる支店・営業所等、当該工事関係部署すべてがISO14000シリーズ認証を取得している場合です。	
登録日(初回または更新時)	平成 年 月 日
登録有効期限	平成 年 月 日

初 提 回 出 又 工 は 事 更 名 新 時	公 告 日	平成 年 月 日
	工事名・工事番号	
	提 出 理 由	初回 ・ 更新 （いずれかを記入してください。）



【注意】

- 1、入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体の構成員すべてが評価の対象となります。評価の対象者それぞれについて、本様式を作成のうえ提出（共同企業体を2者で構成する場合は、本様式を2者分提出していただくことになります。）してください。
- 2、平成27年6月1日以降の初回入札参加及び認証更新時に、認証取得又は更新時の内容が的確に判断できる資料（ISO9000シリーズ・ISO14000シリーズ認証の取得に関する登録証・付属書の写し、支店・営業所が認証対象部署であることが確認できる会社組織図等）を添付してください。  
また、2回目（初回又は更新）以降提出時には、初回又は更新時提出工事名欄に、初回提出工事の公告日・工事名・工事番号・提出理由を記入して下さい。2回目（初回又は更新）以降の入札参加時には、資料の添付は不要です。

## 配置予定技術者の実績（同種工事の施工経験）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び代表者名を記入してください。

評価対象者	配置予定技術者 ・ 専任補助者※（いずれかを記入してください。）	
配置予定技術者の氏名	（必ず記入してください。）	
専任補助者の氏名・所属名	（専任補助者を配置する場合のみ氏名を記入してください。共同企業体の場合は、氏名・所属名を記入してください。）	
同種工事施工経験の有無	有 ・ 無（いずれかを記入してください。）	
<p>評価の対象となるのは、過去15年間（H12.4.1～H27.3.31）に、元請（共同企業体の構成員として請負った工事を含む。）の主任（監理）技術者・現場代理人として完成・引渡が完了した次の要件①～③のいずれも満たす受注価格が2千5百万円以上の工事に従事した実績を有する場合です。</p> <p>要件：①入札説明書に明記した同種工事であること。          ②国、特殊法人等、公共法人、奈良県又はその他の地方公共団体の発注工事であること。          ③現場代理人にあっては、工期の完了日から遡り、1／2以上の期間配置されており、当該工事で監理技術者になりうる資格を有していた者。（「監理技術者になりうる資格を有していた者」とは監理技術者証の交付を受けた者とする。）</p>		
同種工事の概要	工事名・工事番号	〇〇〇〇〇〇工事 第〇-〇-〇号
	受注価格	円
	発注機関	国土交通省〇〇・〇〇県・〇〇市町村
	工期（最終）	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
	従事期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
	従事役職	主任技術者・監理技術者・現場代理人 （いずれかを記入してください。）
	工事内容	

### 【注意】

※ 配置予定技術者に同種工事の施工実績が無くとも、実績のある専任補助者を現場代理人（現場常駐）で配置する場合、専任補助者（実績ある現場代理人）を評価対象とすることができます。

- 入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体の代表者のみ本様式を提出してください。なお、配置予定技術者は、共同企業体の代表者における配置予定技術者に限ります。専任補助者を配置する場合は、共同企業体構成員のいずれかにおける現場代理人に限ります。
- 本様式に記載する配置予定技術者（又は専任補助者）は、競争入札参加資格の確認において提出する配置予定技術者（又は現場代理人）と同じ者とし、変更することはできません。なお、配置予定技術者（又は配置予定技術者と専任補助者の組み合わせ）が特定できず、複数名分（複数の組み合わせ）を提出する場合は、それぞれの配置予定技術者（又は配置予定技術者と専任補助者の組み合わせ）ごとに本様式を提出してください。  
 ただし、評価にあたっては、最も低い評価となる者を採用します。  
 なお、配置予定技術者（専任補助者を配置する場合は、専任補助者を含む）の氏名が記載されていない場合は、技術者を特定できないため入札参加を認めません。
- 同種工事の実績が的確に確認できる必要最低限の資料「CORINS竣工登録カルテ受領書の全て（受領書がない場合や受領書の記載内容で確認できない場合は、工事（事業）引渡書、契約書、金抜設計書、図面（表題欄に記載があるものに限る）、施工計画書、現場組織図、の写し等（いずれの資料も、変更している場合は最終のものに限る。）で、施工年度、事業名、路線河川名、工区名、工事番号など同一工事の関連資料であると確認できるもの）」を添付してください。なお、評価対象者ごとに1部で構いません。

4. 現場代理人としての実績を記載する場合は、同種工事の監理技術者になりうる資格を有しながら、現場代理人を務めたと判断できる必要最低限の資料を添付してください。
5. 配置予定技術者は、「競争入札参加資格確認申請書の提出の日及び工事期間中」に営業所の専任技術者でないこと。
6. 「特殊法人等」とは、公共工事の入札及び契約の適正化の促進に関する法律第二条及び同施行令第一条の規定による法人、又は前身の組織及び団体（当該事実が奈良県で確認できるものに限る。）とする。
7. 「公共法人」とは、法人税法第二条第五号に規定する別表第一に掲げる法人とする。
8. 配置予定技術者（又は専任補助者）の実績において加点された後、工事期間中にやむを得ず配置技術者（又は専任補助者）を途中交代する場合は、同等以上の評価がなされる者を配置しなければ工事成績評価において10点減点とする。

地域精通度（主たる営業所（本店）の所在地）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び各構成員名を記入してください。

■本店の所在地

所在地	
-----	--

【注意】

- 1、入札参加者が共同企業体の場合は、共同企業体の構成員すべてが評価の対象となります。  
評価の対象者それぞれについて、本様式を作成のうえ提出（共同企業体を2者で構成する場合は、本様式を2者分提出していただくことになります。）してください。
- 2、本店とは、建設業法に基づく主たる営業所をいいます。
- 3、本店の所在地は、本工事の公告日時点での住所とする。

## 地域貢献・社会貢献（災害協定の締結）

工事名・工事番号： 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H28-1号

会社名：

※入札参加者が共同企業体の場合、共同企業体名及び各構成員名を記入してください。

災害協定の締結の有無	有 ・ 無 （いずれかを記入してください。）
評価の対象となるのは、 <b>本工事の公告日時点</b> において、入札参加者が国土交通省近畿地方整備局又は奈良県と災害協定を締結していることが確認できる場合です。	
災害協定名	
災害協定の相手方	国土交通省近畿地方整備局・奈良県〇〇〇

## 【注意】

- 1、入札参加者が共同企業体の場合は、共同企業体の構成員すべてが評価の対象者となります。評価の対象者それぞれについて、本様式を作成のうえ提出（共同企業体を2者で構成する場合は、本様式を2者分提出していただくことになります。）してください。
- 2、災害協定の締結が的確に判断できる資料（協定書の写し等）を添付してください。  
入札参加者の所属する団体組織が国土交通省近畿地方整備局又は奈良県と災害協定を締結している場合は、当該団体組織が発行する証明書（入札参加者が、**本工事の公告日時点**で当該団体組織に所属している旨の証明書等）も併せて添付してください。