質疑応答書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成 年 月 日  商号又は名称  代表者又は受任者 印 | | |
| 業務名 | ケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟  新築工事 実施設計及び施工監理業務 | |
| 番 号 | 質 問 事 項 | 回 答 事 項 |
|  |  |  |
| 平成 年 月 日  回答者 （法人名）  （代表者役職・氏名） （印省略） | | |

入札参加資格申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会長　遠藤敏榮　様

住　所

商号又は名称

電話番号

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

業務名:ケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟

新築工事 実施設計及び施工監理業務

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会が計画しているケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟新築工事 実施設計及び施工監理業務の委託契約に係る条件付き一般競争入札に参加します。

なお、本申請書及び添付書類に係る全ての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

配置予定技術者調書（建設コンサルタント業務等）

配置予定の管理技術者等の資格、経歴、経験等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 | |  | |
| 業　務　名 | |  | |
| 配置技術者 | | 管理技術者 | 他機関発注の手持ち業務状況 |
| 氏 　 名 | |  | 発注機関  業務名  請負額  業務期間　平成　年　　月　　日から  平成　年　　月　　日 |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | 発注機関  業務名  請負額  業務期間　平成　年　　月　　日から  平成　年　　月　　日 |
| 最終学歴  （学校・学科） | | 年　　月　　日卒 |
| 入社日 | | 年　　　月　　　日 |
| 資格  種類  取得年  登録番号 | |  |
| 発注機関  業務名  請負額  業務期間　平成　年　　月　　日から  平成　年　　月　　日 |
| 実績業務概要 | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 施工場所 |  |
| 発注機関  業務名  請負額  業務期間　平成　年　　月　　日から  平成　年　　月　　日 |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 従事役職 |  |
| 発注機関  業務名  請負額  業務期間　平成　年　　月　　日から  平成　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |  |

注１　管理技術者と照査技術者は兼ねることができない。

　注２　資格証明書、雇用関係の分かるもの（健康保険証又は雇用保険証の写し等）を添付すること。

　注３　同種業務での配置実績を入札参加資格条件とされている場合にのみ、実績業務概要欄に記入し、テクリス・契約書等実績を確認できる書面を添付すること（※資格のみを条件とする場合は記載不要）。

施工実績等確認調書

　入札公告に示した施工実績条件に適合する施工実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工  事  名  称  等 | 業　務　名 |  | |
| 発注機関名 |  | |
| 施工場所 |  | |
| 契約金額 |  | |
| 工　　　期 | 年　　　月から　　　　　年　　　月まで | |
| 受注形態等 | 単体　／　　共同企業体（出資割合　　　％） | |
| 監理（主任）技術者氏名 | |  |
| 業務  概  要 |  | | |

（１）公告において明示した条件に適合する施工実績について，的確に判断できる具体的な事　　項を記入すること。

（２）工事内容について，工事実績証明書又は証明できるもの（契約書等の写し及び工事概

　　要が分かる仕様書等の写し等）を添付すること。

　　　ただし，当該工事が，財団法人日本建設情報総合センターの「工事実績情報サービス

（CORINS）」に登録されていて，工事実績カルテの記載内容により公告において明示した　　条件に適合することが証明できる場合は，当該カルテの写しの提供により工事実績証明書　　等に代えることができる。

※　入札参加条件により適宜様式を修正すること。

入札辞退届

業務名:ケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟

新築工事 実施設計及び施工監理業務

上記について参加資格の確認を受けましたが、都合により入札を辞退します。

平成　　年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会　長　遠　藤　敏　榮　様

入札書

平成 年 月 日

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会長　遠藤敏榮　様

住　　　　所

商号又は名称

代表役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記金額をもって請負したいので入札いたします。

記

1. 業務名 ケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟

新築工事 実施設計及び施工監理業務

1. 業務の場所 宮城県大崎市鹿島台大迫字石竹８１番１１
2. 入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

円也

1. 入札保証金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  | 免 |  |  |  |  | 除 |  |  |

円也

(備考)代理人が入札するときは、代理人の氏名を併記し、代理人が押印すること。

（入札書記載例）

入札書

平成 年 月 日

社会福祉法人

入札日を記載してください。

大崎市社会福祉協議会

会長　遠藤敏榮　様

住　　　　所

商号又は名称

代表役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記金額をもって請負したいので入札いたします。

記

1. 業務名 ケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟

新築工事 実施設計及び施工監理業務

1. 業務の場所 宮城県大崎市鹿島台大迫字石竹８１番１１
2. 入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

円也

1. 入札保証金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  | 免 |  |  |  |  | 除 |  |  |

円也

(備考)代理人が入札するときは、代理人の氏名を併記し、代理人が押印すること。

委任状

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会　長　遠　藤　敏　榮　様

住所

商号又は名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

記

1. 入札期日　平成　　年　　月　　日

1. 業　務　名　ケアホームあじさい（仮称）Ｂ棟・ケアホームあじさい（仮称）Ｃ棟

新築工事 実施設計及び施工監理業務

受任者使用印鑑

（封筒記載例）

（入札書等を入れる封筒）

|  |
| --- |
| 同封するもの  入札書  入 札 封 書  開札日 平成○○年○○月○○日  業務名 ○○○○○○○○○○○○○○○○  会社名 ○○○○○○○○○○ |