**様式一覧表（紙入札・事前審査・総合評価なし・単独）**

|  |  |
| --- | --- |
| 様式１　（単体企業用） | 一般競争入札参加資格確認申請書 |
| 様式２　（単体企業用） | 同種工事の施工実績 |
| 様式３　（単体企業用） | 配置予定技術者名簿 |
| 様式４　（単体企業用） | 配置予定技術者の重複について |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式１（単体企業用）

一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

高知県・高知市病院企業団

企業長　村岡　晃　様

申請者の住所

商号及び代表者氏名　　　　　　　　印

申請書作成担当者氏名

（電話番号）

（FAX番号）

（E-mail）

下記１の入札に参加したいので、下記２の書類を添えて申請します。

なお、入札公告及び県が入札に関して定める規定を遵守するとともに、この申請書のすべての記載

事項及び添付書類の内容については事実と相違なく、また、入札参加資格要件を満たしていることを

誓約します。

記

１　入札の工事等の名称○○○○工事（○○第×号）（令和○年○月○日入札公告）

２　添付書類

（１）同種工事の施工実績（様式２）

（２）配置予定技術者名簿（様式３）

（３）令和６年度高知県建設工事競争入札参加資格決定通知書の写し

（４）配置予定技術者の重複について（様式４）※必要な場合のみ。

（注）　１　メールアドレスには、既に県に届け出たものを記載すること。

様式２（単体企業用）

○○○○工事

同種工事の施工実績

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | ○○株式会社 |
| 入札対象の工事名（工事番号） | ○○○○工事（○○第×号） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　　工　　実　　績 | | |
| 工　　事　　名称　　等 | 工事名  （工事番号） | ○○○○○工事（○○第○○号） |
| 発注機関名 | ○○県○○課 |
| 施工場所 | ○○県○○市○○町 |
| 契約金額 | ○○○,○○○千円 |
| 工期 | 年　　月　～　　　年　　月 |
| 受注形態 | 単体／共同企業体名（出資比率） |
| 工　　　事　　　内　　　容 | 施工方法  規模  寸法等 |  |

（注）１　共同企業体構成員としての施工実績は出資比率20％以上のものに限る。

２　記載内容の確認資料として、CORINS登録内容確認書の写しを添付すること。CORINS登録内容確認書等がない場合又は十分でない場合には、契約書、設計書の写し、発注者からの施工証明書等、申請者がその内容を証明できるものを添付すること

様式３（単体企業用）

配置予定技術者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | ○○株式会社 |
| 入札対象の工事名（工事番号） | ○○○○工事（○○第×号） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定記述者氏名 | | 監理技術者　　○○　　○○ |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 法令による免許 | | 一級○○施工管理技士(取得年及び登録番号)  監理技術者資格(取得年及び登録番号) |
| 雇用年月（雇用期間） | | 年　　月（○年○ヶ月） |
| 従事経験の概要 | 工事名 | ○○○○○工事（○○第○○号） |
| 発注機関名 | ○○県○○課 |
| 施工場所 | ○○県○○市○○町 |
| 契約金額 | ○○○,○○○千円 |
| 工期 | 年　　月　～　　　年　　月 |
| 受注形態 | 単体／共同企業体名（出資比率） |
| 従事役職 |  |
| 工　　　事　　　内　　　容 | 施工方法  規模  寸法等 |  |

（注）　記載内容の確認資料として、専任として配置する場合にあっては３か月以上雇用されていることがわかるもの（当該技術者の健康保険被保険者証等）、技術検定合格証明書、監理技術者資格者証及び指定講習に係る講習修了証並びに施工した工事のCORINS登録内容確認書の写しを添付すること。CORINS登録内容確認書等がない場合又は十分でない場合には、契約書、設計書の写し、発注者からの施工証明書等、申請者がその内容を証明できるものを添付すること。

様式４（単体企業用）

|  |
| --- |
| 配置予定技術者の重複申請がある場合に提出すること。  （重複申請が無い場合は、提出不要） |

令和　　年　　月　　日

高知県・高知市病院企業団

　　企業長　村岡　晃　様

申請者

商号及び代表者氏名　　　　　　　　　印

配置予定技術者の重複について

今回の入札参加申請における監理（主任）技術者は、入札参加申請中の他の工事の配置予定技術者

と重複していますので通知します。

記

１　技術者の氏名

２　重複申請工事の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事名及び工事番号 | 発注機関名 | 公 告 日 | 入札予定日 |
| 工事（第 号） | ○○県○○課 | 月　日 | 月　日 |
| 工事（第 号） | ○○県○○課 | 月 　日 | 月　日 |
|  |  |  |  |

（注）１　一般競争入札又は公募型指名競争入札への参加を申請する工事であって、配置予定の技術者が重複するもの

をすべて記載すること。（当該申請工事を含む。）

２　発注機関名は、具体的に記すこと。