一般競争入札参加資格要件確認申請書

平成 年 月 日

とちぎメディカルセンター 代表理事 石井 重利 様

住所申請者商号又は名称代表者氏名

(EII)

平成26年8月7日公告の下記の建設事業に係る一般競争入札について、関係書類を添えて入札 参加資格要件確認の申請をいたします。

なお、本申請書及び確認資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

工 事 名	とちぎメディカルセンター第3施設(仮称)建設事業
工事箇所	栃木市境町27番21号

(参加資格要件確認事項)

参加表明書の有無	有 · 無
地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項の該当の有無 (契約を締結する能力を有しない者など)	有 • 無
地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項の該当 (入札参加制限) 及び全国の入札参加資格停止の有無	有 · 無
この工事に配属する設計者の資格及び氏名	(資格)
この工事に配偶りる政司名の負債及び政治	(氏名)
設計の実務経験が、病院又は老人保健施設、特別養護老 人ホームで10年以内に1件以上あること。	有 · 無
この工事に配置する監理技術者又は主任技術者の資格	(資格)
及び氏名	(氏名)
設計若しくは、施工において病院又は老人保健施設、特別養護老人ホームが10年以内に1件以上あること。	有 • 無

上記工事の現場代理人、主任技術者、又は監理技術者 としての経験の有無	有 • 無
会社更生法に基づく更生手続開始の申立の有無	有・無
民事再生法に基づく再生手続開始の申立の有無	有 • 無

施工実績

完成年度	発 注 者	工事名	工事箇所	工事概要 (延べ床面積)	担当現場 代理人等

(提出資料)

- ※一般競争入札参加資格確認資料として、次の資料を提出すること。
 - 1 一般建設業及び特定建設業許可通知書の写し
 - 2 建設業許可申請書の写し。
 - 3 この工事に配置する監理技術者又は主任技術者の資格を証する書面の写し、実務経験実績書 及び恒常的な雇用関係を有する証明書。
 - 4 会社更生法に基づく更生手続開始の申立又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立がな されている場合、会社更生法に基づく更生計画又は民事再生法に基づく再生計画について裁 判所の認可決定を受けたことを証する書面の写し。
 - 5 この工事に配置する設計者の資格を有する書面の写し及び実務経験実績書。
 - 6 共同企業体の場合は、代表企業が40%以上の構成比率を証明する書類を提出すること。