一般競争入札参加資格確認申請書提出要領（事後審査型）

1　一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

郵送の場合は、別紙「入札書類の提出等について」による。

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　書　　　　　　　類　　　　　　　名 |
| ①　一般競争入札参加資格確認申請書　　　　　　　　　　　 （様式第2号） |

※提出期間（時間）及び提出先は、公告文に記載のとおりとする。

2　一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）の提出について

審査対象となった者は、入札後、審査対象となった日から起算して3日以内に下記書類を1部作成し、持参又は郵送により提出すること。（①から③及び添付書類をホッチキス等で綴じること。）

|  |
| --- |
| 書　　　　　　　類　　　　　　　名 |
| 1. 一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）　　　　　　（様式第2-2号）
 |
| 1. 業務委託実績調書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式第2-3号）

業務名、契約金額及び業務概要等の確認できる契約書の写しを添付すること。 |
| 1. 配置予定業務従事者調書 （様式第2-4号）

総括責任者においては、廃棄物処理施設技術管理者（破砕・リサイクル施設技術管理士）認定証の写し、実務経験のある国又は地方公共団体（一部事務組合含む。）の破砕施設を有する粗大ごみ処理施設の処理能力及び施設概要が確認できる書類の写し並びに所属業者が確認できる書類の写しを添付すること。（所属業者が確認できる書類の例）（※）　・市区町村が作成する住民税特別徴収税額通知書　・健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書　・健康保険被保険者証　　※　通知書の写しを提出する際は、被保険者整理番号や基礎年金番号等にマスキングを施すこと。 |

様式第2号

 令和　　年　　月　　日

一般競争入札参加資格確認申請書

岐 阜 市 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

 代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

 メールアドレス

　このたび、下記業務の一般競争入札に参加申請します。下記業務の入札に際しては、関係法令を遵守し、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けましても異存ありません。

記

1　業 務 の 名 称　　令和8～12年度東部クリーンセンター粗大ごみ処理施設運転管理業務委託

2　業務を行う場所　　岐阜市芥見6丁目368番地

|  |  |
| --- | --- |
| 経営規模等評価結果通知書 | 審査基準日　 　　年　　月　　日 |
| **清掃施設工事** | 総合評定値 | 平均完成工事高 |
| 点 | 千円 |

様式第2-2号

 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  受　　付　　印 |  |
|  |

一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）

岐 阜 市 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

 　　　　代表者職氏名

このたび、下記業務の審査対象者になりましたので入札参加資格の確認を申請します。なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1　業 務 の 名 称　　令和8～12年度東部クリーンセンター粗大ごみ処理施設運転管理業務委託

2　業務を行う場所　　岐阜市芥見6丁目368番地

様式第2-3号

業務委託実績調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 業 務 名 |  |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 履行期間 |  年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ごみ処理施設の処理能力 | t／　　　　　h |
| 施設の概要（設備内容等） |  |
| 業務の概要 |  |
| 請負区分 |  　　元請 |
| 受注形態 |  □　単体　　　　　　　　□　共同企業体 　　　　　　　　　　　　（出資比率　　　％） |

　※　□の該当箇所にレを付けてください。なお、契約書の写し（5年分）を添付すること（業務名、業務場所、契約金額、履行期間、ごみ処理施設の処理能力、施設概要及び業務概要の確認できる部分）。
様式第2-4号

配置予定業務従事者調書

１　総括責任者

①　氏名及び保有資格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 資格等の名称 | 廃棄物処理施設技術管理者（破砕・リサイクル施設技術管理士） |
| 取得年及び登録番号 |  |

 ②　国又は地方公共団体(一部事務組合含む。)の破砕施設を有する粗大ごみ処理施設(30ｔ／5ｈ以上)に係る運転管理業務の実務経験及び役職

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務地（施設名） | ごみ処理能力 | 従事役職 | 従事期間 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | 　 t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |
|  | t/　　h | 　　　　　　 | 　　　年　月～　　年　月 | 　　ヶ月 |

※　廃棄物処理施設技術管理者（破砕・リサイクル施設技術管理士）認定証の写し、実務経験のある国又は地方公共団体（一部事務組合含む。）の破砕施設を有する粗大ごみ処理施設の処理能力及び施設概要が確認できる書類の写し並びに所属業者が確認できる書類の写しを添付すること。

※　申請時に配置予定業務従事者の候補が複数人いる場合は、本書を各人毎に作成すること。