

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 提出期間 平成31年4月16日(火)～平成31年5月8日(水)
ただし、4月27日(土)から5月6日(月)の期間及び岐阜市の休日を定める条例（平成元年岐阜市条例第45号）に規定する本市の休日を除く。
- 2 提出時間 午前9時～午後5時
平成31年5月8日(水)にあつては、午後4時まで
持参の場合は、正午から午後1時までを除く。
持参の場合の提出場所 岐阜市今沢町18番地
岐阜市役所行政部契約課
- 3 提出方法 電子入札システムにより、添付書類にて提出すること。
持参の場合は、直接持参すること。
郵送及びFAXでの受付はしません。
- 4 問い合わせ先 岐阜市役所行政部契約課
058-265-3894（請負係）
058-214-2951（審査係）
- 5 提出書類一覧

書	類	名
①	一般競争入札参加資格確認申請書	(様式第2号)
	(電子入札システムによる場合は、代表者印の押印不要)	
	※ 持参の場合は、代表者印等押印し、コピーを1部持参すること。	

- 6 提出書類一覧 (入札参加資格の詳細な確認) 審査対象となった者は、入札後、別途指示する提出期限までに
下記書類（技術資料）を1部作成し、持参により提出すること。
(①～③までを袋とじて割り印を押すこと。)

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)
②	工事の施工実績調書	
	工事名、契約金額及び工事概要が確認できる工事請負契約書の写し又はCORINSの工事カルテを添付し、 共同企業体の場合は、協定書等の中の出資比率のわかる部分の写しを添付すること。（様式第2-3号）	
③	配置予定技術者調書	
	監理技術者においては、法令による取得資格者証・免許証の写し、所属建設業者が特定できる「健康保険被保険者証」の写し及び「監理技術者資格者証(表と裏)」及び監理技術者講習修了証の写しを添付すること。（※監理技術者講習修了証が監理技術者資格者証に統合されている場合は監理技術者資格者証(表と裏)のみ。）	
		(様式第2-4号)

一般競争入札参加資格確認申請書

岐阜市病院事業管理者 富田栄一様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

連絡先担当者

電話番号

FAX番号

メールアドレス

このたび、下記工事の一般競争入札に参加申請します。下記工事の入札に際しては、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 工事の名称 岐阜市民病院重症患者管理病床整備第I期
機械（空調）設備工事

2 工事を行う場所 岐阜市鹿島町7丁目1番地

国土交通大臣・岐阜県知事 許可		
許可番号	許可業種	許可区分
—	管工事業	特定

経営規模等評価結果通知書		審査基準日 平成 年 月 日
管工事	総合評定値	平均完成工事高
	点	千円

受 付 印

一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）

岐阜市病院事業管理者 冨田 栄一 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

このたび、下記工事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 工 事 の 名 称 岐阜市民病院重症患者管理病床整備第Ⅰ期
機械（空調）設備工事
- 2 工事を行う場所 岐阜市鹿島町7丁目1番地

工事の施工実績調書

会社名

NO. 1

工 事 名		
発注機関名		
施工場所		
契約金額		円
工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
工 事 の 内 容	構 造 形 式	
	構 造 規模等	
請負区分		元請
受注形態		<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 (出資比率 %)

※ □の該当箇所にレを付けてください。

配置予定技術者調書

1 現場代理人

氏名			法令による取得資格・免許	
			上記資格等の取得年及び登録番号	
監理技術者資格者証番号				
工事経験の概要 (今回発注の工事の参考となる工事の経験を記入してください。)	工 事 名			
	発注機関名			
	契 約 金 額		円	
	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	
	受注形態等		<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体(出資比率 %)	
	従事期間		年 月 日 ~ 年 月 日	
	従事役職		<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者	
	工事の内容	構造形式		
	構造規模等			

※ □の該当箇所にレを付けてください。

監理技術者を兼ねる場合、上記「1 現場代理人」の右に「(監理技術者兼務)」と記載してください。

配置予定技術者調書

2 監理技術者

氏名	法令による取得資格・免許		
	上記資格等の取得年及び登録番号		
監理技術者資格者証番号			
工事経験の概要 (今回発注の工事の参考となる工事の経験を記入してください。)	工 事 名		
	発注機関名		
	契 約 金 額		円
	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
	受注形態等		<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体(出資比率 %)
	従 事 期 間		年 月 日 ~ 年 月 日
	従 事 役 職		<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者
	工事の内容	構 造 形 式	
構 造 規 模 等			

※ □の該当箇所にレを付けてください。

なお、監理技術者について、現場代理人と同一の場合は、記入する必要ありません。