様式第５号（第７条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 | **２** |

入札後資格審査用一般競争入札参加申請書（非参集型入札）

令和　　年　　月　　日

　　石巻市長　齋　藤　正　美　殿

住所

商号又は名称

電話番号

代表者職・氏名

工事名　牡鹿保健福祉センター空調・換気設備改修工事

　石巻市が行う標記工事の請負契約に係る一般競争入札に参加したいので、下記の書類を同封し申請します。

　また、開札の結果、落札候補者となったときは、下記の書類のうち、公告で指定した入札参加資格の審査に必要な書類を指定された方法で提出します。

　本申請書等各種書類の全ての記載事項については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　入札書

２　入札金額に対応した工事費内訳書

３　建設業許可通知書又は建設業許可証明書の写し

~~４　類似工事の施工実績調書（様式第２号）~~

５　配置予定の技術者に関する調書（様式第３号）

６　経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の写し

７　監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証の写し

８　手持ち工事の状況調書（別記様式）

９　その他、公告において指定するもの

注１　競争入札参加申請時（登録時）において、支店長等に入札、契約等に関する権限

を委任している場合は、受任者名による申請としてください。

注２　添付書類のうち、公告において参加資格とされていない場合は、添付する必要は

ありません。

様式第３号（第７条関係）

（工事名：牡鹿保健福祉センター空調・換気設備改修工事）

　　商号又は名称：

配置予定の技術者に関する調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現場代理人 | 氏名 | 　 | 生年月日 | 　 |
| 資格名称 | 　 |
| 免許又は認定番号 | 　 | 取得年月日 | 　 |
| 工事経験(類似工事) | 工事名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 契約金額 | 　 |
| 工期 | 　 |
| 工事内容 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 監理（主任）技術者 | 氏名 | 　 | 生年月日 | 　 |
| 資格名称 | 　 |
| 免許又は認定番号 | 　 | 取得年月日 | 　 |
| 工事経験(類似工事) | 工事名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 契約金額 | 　 |
| 工期 | 　 |
| 工事内容 | 　 |

注１　配置予定の技術者が建設業法第７条第２号イ若しくはロ又は同法第１５条第２号ロに該当する場合、資格名称欄には該当する条項を記入し、免許又は認定番号欄は空欄としてください。

注２　監理（主任）技術者と現場代理人が同一の場合は、現場代理人の欄にのみ記入してください。

注３　工事内容の欄には、公告において明示した類似工事の基準について的確に判断できる必要最小限の具体的項目を記入してください。

注４　建設工事等に係る資格免許の写しを添付してください。

※　現場代理人欄は、配置を予定している現場代理人が決定している場合又は

現場代理人と技術者が同一の場合に記入してください。

別記様式（第７条関係）

（工事名：牡鹿保健福祉センター空調・換気設備改修工事）

**手持ち工事の状況調書**

令和　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

このことについては、下記のとおりです。

記

１　格付け工種による件数**（管工事）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 工事名 | 工期 | 契約金額（単位：円）※消費税及び地方消費税を含んだ額 |
| 始　期 | 終　期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

（注）　本表は、今回公告した一般競争入札への参加を申請する格付け工種（表の上部に記載）に係る、石巻市発注の手持ち工事（令和６年度以前は予定価格が１３０万円、令和７年度以降は予定価格が２００万円を超える建設請負工事をいう。）の状況について記載すること。

２　総件数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 工事名 | 工期 | 契約金額（単位：円）※消費税及び地方消費税を含んだ額 |
| 始　期 | 終　期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

（注）　本表は、石巻市発注の手持ち工事（令和６年度以前は予定価格が１３０万円、令和

７年度以降は予定価格が２００万円を超える建設請負工事をいう。）の総件数の状況

について記載すること。

様式第９号（第１７条関係）

質　　疑　　応　　答　　書

工事名　牡鹿保健福祉センター空調・換気設備改修工事

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回答 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 回答方法 | ＦＡＸ：　　　　（　　　　） |
|  |  |

担当：総務部管財課契約係