様式第５号（第７条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 整理番号 |  |

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

業務名　石巻市新学校給食センターＰＦＩモニタリング支援業務

　石巻市が行う標記業務の請負契約に係る一般競争入札に参加したいので申請します。

　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積算内訳書（所定様式）

~~３　建設業許可通知書又は建設業許可証明書の写し~~

　４　類似業務の履行実績調書（別様式１－１、１－２）

　５　配置予定の技術者に関する調書（別様式２）

　~~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。

（別様式１－１）

（業務名：石巻市新学校給食センターＰＦＩモニタリング支援業務）

商号又は名称：

類似業務の履行実績調書

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 業務場所 | 　 |
| 契約金額 | 　 円 |
| 履行期間 | 　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容 | 　 |

注１　過去１０年間（平成２６年４月１日から令和６年３月３１日まで）に完了した業務について記載してください。

注２　業務実績は、１件あれば可とします。

注３　業務内容の欄には、公告において明示した要件（２(1)②）を満たしていることが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　業務内容の欄に、当該実績を有する管理技術者名を記入してください。

注５　契約書と仕様書又はＴＥＣＲＩＳと仕様書の写しを添付してください。

（別様式１－２）

（業務名：石巻市新学校給食センターＰＦＩモニタリング支援業務）

商号又は名称：

類似業務の履行実績調書

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 業務場所 | 　 |
| 契約金額 | 　 円 |
| 履行期間 | 　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容 | 　 |

注１　過去１０年間（平成２６年４月１日から令和６年３月３１日まで）に完了した業務について記載してください。

注２　業務実績は、１件あれば可とします。

注３　業務内容の欄には、公告において明示した要件（２(1)③）を満たしていることが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　契約書と仕様書又はＴＥＣＲＩＳと仕様書の写しを添付してください。

（別様式２）

（業務名：石巻市新学校給食センターＰＦＩモニタリング支援業務）

商号又は名称：

配置を予定する技術者に関する調書

１ **管理技術者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　　　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 資格取得(登録)年月日 |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |

２ **主務担当者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　　　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 資格取得(登録)年月日 |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |

注１　資格取得を証するものの写しを添付してください。

注２　管理技術者は、別様式１－１に記載した技術者について記入してください。

様式第９号（第１７条関係）

質　　疑　　応　　答　　書

業務名　石巻市新学校給食センターＰＦＩモニタリング支援業務

|  |  |
| --- | --- |
| 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：教育委員会学校管理課給食係