

様式第1号

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉事業団

理事長 飛塚典子 殿

共同企業体

代表者構成員の 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

構成員の 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

一般競争入札（条件付）参加資格確認申請書

令和2年6月24日付けで公告のありました下記の工事に係る入札参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、公告された資格を有すること並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 工事名 障害者支援施設山形県梓園改築工事

2 添付書類

(1) 施工実績を記載した書面（様式第2号「工事の施工実績」）

(2) 施工実績とする工事に係る以下の書類

①C O R I N S 登録工事における工事カルテ又は工事請負契約書の写し

記載内容により工事の施工実績が確認できない場合は、工事概要等を確認できる仕様書等の写しを添付すること。

②協定書の写し（共同企業体受注工事の場合のみ）

③工事成績評定通知書の写し（工事成績評定の通知がある場合）

(3) 配置予定の技術者の資格等を記載した書面（様式第3号「主任（監理）技術者の資格・工事経験」）

配置予定の技術者の「工事経験の概要」における「従事役職」は、現場代理人又は主任技術者若しくは監理技術者の職名を記載すること。

(4) (3)の技術者の国家資格者証又は監理技術者資格者証の写し及び監理技術者講習修了証の写し

(5) (3)の技術者の経験工事に係る以下の書類

①C O R I N S 登録工事における工事カルテ又は工事請負契約書の写し

記載内容により工事の施工実績が確認できない場合は、工事概要等を確認できる仕様書等の写しを添付すること。

②協定書の写し（共同企業体受注工事の場合のみ）

③工事成績評定通知書の写し（工事成績評定の通知がある場合）

(6) 総合評定値通知書の写し（本申請の提出期限前1年7月以内であり、かつ、直近のものに限る。）

(7) 健康保険、厚生年金保険及び雇用保険に係る直近の被保険者標準報酬月額決定通知書又は保険料領収済額通知書若しくは領収証書の写し

(6)の総合評定値通知書により健康保険及び厚生年金保険に加入していることが確認できる場合又は個人事業主でかつ従業員が4人以下のため等により適用が除外される場合は提出を要しない。

(8) 共同企業体協定書の写し ※様式は山形県に準じるものとする。

(9) 共同企業体に係る委任状の写し

※構成員が代表構成員に、見積及び入札に関する権限を委任した旨が記載されているもの。

【注】 本件入札は、入札参加資格の有無の確認を開札後に行う入札参加資格事後審査方式により行っているので、最低価格を入札しても落札にならないことがある。