様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札参加資格確認申請書（入札後審査型）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　地方独立行政法人静岡県立病院機構  理事長　田中　一成　　様  共同企業体の名称  　　　　　　 　 住所（所在地）  代表構成員　 商号または名称  　　　　　　　　　　 氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　印  　 　　　　　　　　　　　 住所（所在地）  その他構成員　　 商号または名称  　　　　　　　　　　 氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　印  下記の工事に係る入札参加資格について申請します。  なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること及び下記内容に相違ないことを誓約します。  また、この工事に係る設計業務等の受託者との関係において、応募要件に反しないことを合わせて誓約します。  記    １　公告日　　　平成29年６月１日  　　２　入札番号　　総病新第９号  　　３　工事名　　　平成29年度静岡県立総合病院　第Ⅰ期リニューアル機械設備工事  　　４　工事場所　　静岡市葵区北安東地内  　　５　資格確認  ア　共同企業体   |  |  | | --- | --- | | 項　目 | 内　容 | | 協定書の締結日 | 年　　月　　日 | | 構成員の出資比率 | 代表構成員　　　　　％  その他構成員　　　　％ |   　　　　イ　代表構成員   |  |  | | --- | --- | | 項　目 | 内　容 | | 建設業法第３条第１項に規定する営業所の所在地 |  | | 静岡県建設工事競争入札参加資格における認定業種 |  | | 認定業種に係る格付 |  | | 認定業種の許可  業種：管工事業  許可区分：特定建設業 | ＜許可の有無＞　有　無  ＜許可年月日＞　　　年　　月　　日 | | 経営事項審査 | ＜審査基準日＞　　　年　　月　　日  ＜総合評定値＞　　　　　　点 | | 企業の同種工事の施工実績工事名 |  | | 技術者の資格と氏名 |  |   ウ　その他構成員   |  |  | | --- | --- | | 項　目 | 内　容 | | 建設業法第３条第１項に規定する営業所の所在地 |  | | 静岡県建設工事競争入札参加資格における認定業種 |  | | 認定業種に係る格付 |  | | 認定業種の許可  業種：管工事業  許可区分：特定建設業 | ＜許可の有無＞　有　無  ＜許可年月日＞　　　年　　月　　日 | | 技術者の資格と氏名 |  |   ※複数の技術者を申請する場合、適宜、資格確認欄を追加（別紙可）して使用すること。 |

※添付書類は必要ありません。

ただし、入札執行後、落札候補者の方は、執行機関の指定する日までに入札参加資格に関する資料を提出する

ものとします。なお、資料が提出できない場合や資格要件を満たしていない場合等は入札が無効となります。