様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　霞台厚生施設組合　管理者　宛

住所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

FAX番号

一般競争入札参加申請書

　　　年　月　日付けで公告のありました下記の一般競争入札に参加するための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，添付した書類については事実と相違ないことを誓約いたします。

記

件名

添付書類

１　建設業の許可証明書の写し

２　最新の経営事項審査結果通知書の写し

３　配置予定者の現場代理人及び主任（監理）技術者の雇用を確認する書類

４　配置予定者の主任（監理）技術者の資格等を確認する書類

５　専任技術者証明書の写し

６　経営業務の管理責任者証明書の写し

７　石岡市，小美玉市，かすみがうら市，茨城町の市税が課税対象となっている場合は，完納証明書（告示日以前で納期限が到来しているものに限る。）

落札候補者となった者は，上記の書類を，建設計画課へFAXで送信すること。

FAX番号　0299-26-8660

参加申請資料

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 件名 | | | | | | |
| （１）地方自治法施行令 | | | | | | |
| 第167条の４第１項（契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者） | | | １　該当する　　　　２　該当しない | | | |
| 第167条の４第２項（入札参加制限） | | | １　該当する　　　　２　該当しない | | | |
| （２）指名停止措置等 | | | | | | |
| 石岡市・小美玉市・かすみがうら市・茨城町の指名停止 | | | １　該当する　　　　２　該当しない | | | |
| （３）石岡市・小美玉市・かすみがうら市・茨城町において重大な過失事故及び不正・不誠実な行為（平成26年度以降） | | | | | | |
| 重大な過失事故 | | | １　有　　　　　　　２　無 | | | |
| 不正・不誠実な行為 | | | １　有　　　　　　　２　無 | | | |
| （４）市・町税の納付状況について | | | | | | |
| 石岡市・小美玉市・かすみがうら市・茨城町税 | | | １　完納済み　　　　２　未納あり | | | |
| （５）経営事項審査結果通知書の総合評定値 | | | | | | |
| 令和3・4年度の「霞台厚生施設組合入札参加資格審査申請（建設工事）」の際に提出した経営規模等結果通知書・総合評定値通知書の総合評定値及び完成工事高 | | | 工種 | |  | |
| 総合評定値（Ｐ） | |  | |
| 完成工事高（年平均） | | 千円 | |
| 建設業許可 | | 一般　　　特定 | |
| （６）申請時における霞台厚生施設組合発注の手持ち工事（随意契約は除く） | | | | | | |
| 工事名 | 現場代理人 | 主任（監理）技術者） | | 請負金額 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| （７）当該工事に配置する現場代理人及び主任（監理）技術者 | | | | | | |
|  | 氏名 | 資格名 | | 現在担当している工事名 | | 請負金額 |
| 現場代理人 |  |  | |  | |  |
| 主任（監理）技術者 |  |  | |  | |  |

（１）から（４）については，どちらか一方を〇で囲む。