様式１（実施要領７⑶関係）

**参加表明書**

年　　月　　日

公益財団法人　熊本県総合保健センター

理事長　福田 稠　様

（提出者）

共同企業体の名称

共同企業体代表者　所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

令和６年２月５日付けで公告のありました下記業務に係る技術提案書の提出を希望しますので、参加表明書を提出します。

なお、提出者は本プロポーザルの参加資格要件全てを満たしており、本書及び参加要件資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名：熊本県総合保健センター新築工事設計業務委託

（連絡先）
所属等
担当者名
電話番号
FAX番号
e-mailアドレス

様式１－１（実施要領７⑶関係）

**共同企業体構成員等届**

年　　月　　日

公益財団法人 熊本県総合保健センター

　　 　理事長　福田 稠　様

提出者　　　　　　　　　　　共同企業体

共同企業体の構成員
（住所）
（商号又は名称）
（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　印
（建築士事務所登録番号）

共同企業体の構成員
（住所）（商号又は名称）
（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　印
（建築士事務所登録番号）

熊本県総合保健センター新築工事設計業務委託参加表明書提出にあたり、共同企業体を結成いたしましたので下記の書類を添えて届け出ます。

記

１　共同企業体協定書（写）

２　委任状

様式１－２（実施要領７⑶関係）

**委　任　状**

年　　月　　日

公益財団法人 熊本県総合保健センター

　　 　理事長　福田 稠　様

共同企業体の名称　　　　　　　　　共同企業体

共同企業体構成員
所在地
商号又は名称
代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の共同企業体代表者を代理人と定め、当共同企業体が存続する間、熊本県総合保健センターとの契約について、次の権限を委任します。

１　見積及び入札に関すること。

２　契約締結に関すること。

３　保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収に関すること。

４　支払い金の請求及び領収に関すること。

５　支払い期日の到来した利札の請求及び領収に関すること。

６　代理人の選定に関すること。

受　任　者

共同企業体代表者　所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

受任者使用印鑑

様式２（実施要領４、７⑶関係）

**企業概要書**

　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話及びFAX番号 |  |
| 設立年月(西暦) | 　　　　　　年　　　月 |
| 資本金 | 　　　　　　　　百万円 |
| 直近の年間売上高 | 　　　　　　　　百万円（　　年度） |
| 営業の種類 |  |
| 事業概要 |  |
| 本件の総括担当者　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　　　　 　　　　e-mailアドレス　　　　　　　　　　　　　氏名　部署 |
| 技術職員・資格・人数 |
| 分野 | 資格・担当 | 人数 | 人数計 | 合　　計 |
| 建築 | 一級建築士 | 建 築 | 人 | 建築　　　　人構造　　　　人積算　　　　人（小計　　　人） | 人 |
| 構 造 | 構造設計一級　　　　人 |
| 人 |
| 積 算 | 人 |
| 一級建築士以外の者 | 建 築　 | 人 |
| 構 造 | 人 |
| 積 算 | 人 |
| 電気設備 | 設備設計一級建築士又は建築設備士 | 人 | 設計　　　　人（小計　　　人） |
| その他 | 人 |
| 機械設備 | 設備設計一級建築士又は建築設備士 | 人 | 設計　　　　人（小計　　　人） |
| その他 | 人 |
| その他（土木・造園等の技術職員） | 人 | 　　　　　　　人 |

※企業の概要が示されている既存のパンフレット等がある場合は添付してください。

※設計共同企業体の全ての構成員について、各々作成のうえ提出してください。

※一級建築士事務所登録証明書（写）をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

様式３―１（実施要領４、７⑶関係）

共同企業体代表者用

**事務所の業務実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名称・発注者 | 規　模 | 設計期間完了年月 | 受注形態　(いずれかを○) |
| 敷地面積 | 構造 | 延床面積 |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |

※業務実績に係る契約書(写)をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

※実施要領４応募資格 代表構成員⑷にあたる業務実績を３件以上、最大５件まで記入してください。

※公告日以前１０年以内に、日本国内において延べ面積８０００㎡以上の免震又は制震構造である建築物（用途は問わない。）の実施設計業務を完了した実績があれば、最大５件まで記入してください。

様式３―２（実施要領４、７⑶関係）

共同企業体代表者以外の構成員用

**事務所の業務実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名称・発注者 | 規　模 | 設計期間完了年月 | 受注形態　(いずれかを○) |
| 敷地面積 | 構造 | 延床面積 |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |
|  | ㎡ | 造 | ㎡ | 設計期間年　月～年　月完了年月年　月 | プロポーザル一般競争入札指名競争入札随意契約その他（　　） |

※業務実績に係る契約書(写)をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

※実施要領４応募資格 代表者以外の構成員⑷にあたる業務実績を最大５件まで記入してください。

様式４（実施要領４、７⑶関係）

**管理技術者の実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・年齢 | 　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　年 齢　 　　　歳 |
| 実務経験年数 | 経験年数　　　　　　年 |
| 資格（登録番号） | 資格　・一級建築士（　　　　　　　　　　　　）　　　・技術士　　（　　　　　　　　　　　　）　　　・その他　　（　　　　　　　　　　　　） |
| 業 務 実 績 | 施 設 名 | 構造 | 規模 | 完了年月 | 役職(管理/主任等) |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |

※資格証(写)、健康保険被保険者証(写)または雇用関係の証明ができる書類(写)および上表での役職を証明できる書類(発注者へ提出した実施体制表の写し等)、経験年数を証明できる経歴書等をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

※管理技術者の実績として、代表する実績を最大５件(実施要領４ 管理技術者⑶によるもの。）まで記入してください。

様式５－１（実施要領４、７⑶関係）

**主任技術者（建築）の実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・年齢 | 　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　年 齢　 　　　 歳 |
| 担　当　業　務 | 　 |
| 実務経験年数 | 経験年数　　　　　年 |
| 資格（登録番号） | 資格　・一級建築士（　　　　　　　　　　）　　　・技術士　　（　　　　　　　　　　）　　　・その他　　（　　　　　　　　　　） |
| 業 務 実 績 | 施 設 名 | 構造 | 規模 | 完了年月 | 役 職(管理/主任等) |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |

※資格証(写)、健康保険被保険者証(写)または雇用関係の証明ができる書類(写)および上表での役職を証明できる書類(発注者へ提出した実施体制表の写し等)、経験年数を証明できる経歴書等をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

※主任技術者(建築)の実績として代表する実績を最大５件(公告日以前１０年以内に、日本国内において病院又は健診機関の新築、増築又は改築に係る設計（実施設計業務を含む業務）の実績で、当該工事部分の延べ面積が８，０００㎡以上のものに限る。）まで記入してください。

様式５－２（実施要領４、７⑶関係）

**主任技術者（構造、電気設備、機械設備）の実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・年齢 | 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　年　齢　　　　　　歳 |
| 担　当　業　務 | 　 |
| 実務経験年数 | 経験年数　　　年 |
| 資格（登録番号） | 資格　・一級建築士　　　　（　　　　　　　　　　）　　　・構造設計一級建築士（　　　　　　　　　　）　　　・設備設計一級建築士（　　　　　　　　　　）　　　・建築設備士　　　　（　　　　　　　　　　）　　　・その他　　　　　　（　　　　　　　　　　） |
| 業務実績 | 施 設 名 | 構造 | 規模 | 完了年月 | 役職(管理/主任等) |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |
|  | 造 | ㎡ | 年　　　月 |  |

※資格証(写)、健康保険被保険者証(写)または雇用関係の証明ができる書類(写)および上表での役職を証明できる書類(発注者へ提出した実施体制表の写し等)、経験年数を証明できる経歴書等をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

※主任技術者(建築以外)の実績として代表する実績を最大５件(公告日以前１０年以内に、日本国内において新築、増築又は改築に係る建築物（用途は問わない。）の設計（実施設計業務を含む業務）の実績で、当該工事部分の延べ面積が８，０００㎡以上のものに限る。）まで記入してください。本業務に従事する担当者各々について書類に必要事項を記載して提出してください。

様式６（実施要領７⑵関係）

質　問　書

　　年　　月　　日

所在地

名称

担当者名

電話番号

FAX番号

e-mailアドレス

質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 表　題 | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）表題および内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。