

一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

地方独立行政法人京都市立病院機構
理事長様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 印

下記の件に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、必要な書類を添えて申請します。
なお、添付した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 工事件名
京都市立京北病院デイケアセンター（仮称）改修工事
- 2 工事場所
京都市右京区京北下中町鳥谷3番地
- 3 提出書類
 - (1) 一般競争入札参加資格確認申請書
 - (2) 直近の経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の写し
 - (3) 技術者配置予定調書
 - (4)
- 4 連絡先 所属
氏名
電話 ()

申請書提出期間 平成23年8月24日（水）～8月30日（火）（厳守）

京都市立病院機構京北病院

技術者配置予定調書

会社名 _____

区	分	現場代理人	主任技術者
配置予定者氏名			
法令による免許等			
取得年月日		年 月 日 取得	年 月 日 取得
登録番号			
工 事 経 験	工事名称		
	工事場所		
	発注者名		
	契約金額	円	円
	工期	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	従事役職	現場代理人/主任・監理技術者	現場代理人/主任・監理技術者

- 1 現場代理人と主任技術者が同一の場合は、現場代理人の欄に記入し、主任技術者欄は氏名欄に「同左」としてください。
- 2 開札日以降において、専任性の確保できる技術者で、かつ常勤の自社社員の中から選任してください（他の入札案件で配置を予定している技術者と重ならないように注意すること）。
- 3 「法令による免許等」の欄には、免許等を有する場合、その免許の名称等を記入し、免許証等の登録年月日を「取得年月日」の欄に記入してください。また、当該免許等の合格証明書の写し（A4サイズ）を添付してください。
 なお、当該技術者が監理技術者の場合、資格者証の表・裏両面の写し（A4サイズ）を添付してください。
- 4 常勤の自社社員であり、かつ開札日において引き続き3箇月以上の雇用関係にあることが確認できる書類（会社名が表示されている健康保険証等）の写しを添付してください（雇用主が当該技術者を3箇月以上雇用している旨の誓約書でも可。）。