様式第６号（建設工事に係る委託・単体企業）

一般競争入札参加資格確認申請書

　　　令和　３年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立小児医療センター

病院長　岡　明

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　印

下記業務について、一般競争入札参加資格等確認資料等を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第３条第２項各号に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日

　令和３年５月１２日(水)

２　業務名

　埼玉県立小児医療センター清潔区域エアフィルター保守業務

３　業務箇所

　埼玉県立小児医療センター

４　連絡先

⑴　担当者所属・氏名

⑵　電話番号

⑶　メールアドレス

様式第11号（建設工事に係る委託・単体企業）

（建築設計業務委託の場合の例示。委託業務の業種、参加資格に応じて、適宜、内容を変更すること。）

一般競争入札参加資格確認資料

商号又は名称

１　対象業務に対応する業種に係る登録年月日（建築士事務所登録）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 登録年月日 |
| 登録　第　　　　　　　号 | 年　　月　　日 |

２　入札公告で定める業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名　称 |  |
| 発　注　機　関 |  |
| 業　務　箇　所 |  |
| 契　約　金　額 |  |
| 履　行　期　間 |  |
| 受　注　形　態 | 単体　・　設計共同体（出資比率相当額　　　　　　円） |
| 業　務　概　要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名　称 |  |
| 発　注　機　関 |  |
| 業　務　箇　所 |  |
| 契　約　金　額 |  |
| 履　行　期　間 |  |
| 受　注　形　態 | 単体　・　設計共同体（出資比率相当額　　　　　　　円） |
| 業　務　概　要 |  |

（注）　上記の業務委託契約書の写し及び委託業務完了検査結果通知等、履行を証明するものの写しを添付すること。

３　配置予定の技術者

（１）管理技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 決定　・　予定　　（※　○で囲む） | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日（年齢） |  | |
| 最終学歴 |  | |
| 法令による資格 |  | |
| 取得年月日 |  | |
| 登録番号等 |  | |
| 建築物の設計業務に従事した経験（参考） | 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務箇所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 従事期間 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 決定　・　予定　　（※　○で囲む） | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日（年齢） |  | |
| 最終学歴 |  | |
| 法令による資格 |  | |
| 取得年月日 |  | |
| 登録番号等 |  | |
| 建築物の設計業務に従事した経験（参考） | 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務箇所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 従事期間 |  |

（注）　資格を証する書類（免許証、資格者証等の写し）を添付すること。

様式第14号

辞退届

令和　３年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立小児医療センター

病院長　岡　明

商号又は名称

印

　下記案件について、都合により入札への参加を辞退します。

記

１　件　名　　　埼玉県立小児医療センター清潔区域エアフィルター保守業務

２　公示日　　　令和３年５月１２日(水)

【連絡先】　担当者所属

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail