（様式Ｓ０）

競争入札参加申込書

令和６年　月　　日

地域創造部

文化振興課長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

令和６年４月１９日付けで公告のありました下記工事に係る競争入札について、入札への参加を申し込みます。

・工事名：奈良県立図書情報館吸収式冷温水発生機更新工事

・建設業の許可の状況（この工事に関するもののみ記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　可　番　号 | 許　可　年　月　日 | 許可を受けた建設工事の種類 |
|  |  | 管工事  （特定建設or一般建設） |

・奈良県建設工事等競争入札参加資格（この工事に関するもののみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 資格業種 | 暖冷房衛生設備 |

（様式Ｓ１）

競争入札参加資格確認申請書

令和　年　月　日

奈良県知事　山下　真　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

令和６年４月１９日付けで公告のありました奈良県立図書情報館吸収式冷温水発生機更新工事に係る競争入札に参加する資格について、確認されたく下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

・建設業の許可の状況（この工事に関するもののみ記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　可　番　号 | 許　可　年　月　日 | 許可を受けた建設工事の種類 |
|  |  | 管工事  （特定建設or一般建設） |

・奈良県建設工事等競争入札参加資格（この工事に関するもののみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 資格業種 | 暖冷房衛生設備 |

申請書類

　１．経営事項審査結果等を示す書面（様式Ｓ３）

　２．配置予定技術者の資格・工事経歴報告書（様式Ｓ６）

　３．現場代理人報告書（様式Ｓ８）

（様式Ｓ３）

経営事項審査結果を示す書面

　商号又は名称：

１　経営事項審査の結果について

|  |
| --- |
| 審　査　基　準　日 |
| 年　　月　　日 |

（総合評定値通知書の写しを添付してください。）

（様式Ｓ６）

配置予定技術者の資格・工事経歴報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | | 主任技術者 |
| 氏　　　名 | | （年齢　　才） |
| 所　　　属  （会社名・部署名） | |  |
| 採用年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 法令による免許等 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　）年　取得 |
| 工  事  経  歴 | 工事名 |  |
| 発注者 |  |
| 施工場所 |  |
| 工期 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 契約金額 | 円 |
| 受注形態 | （単体又は共同企業体［構成員名・出資割合］） |
| 工事概要 |  |
| 工　　法  （工事種別） | 暖冷房衛生設備工事 |
| 従事役職 |  |

※受注形態は単体又は共同企業体の別を記載してください。

※入札説明書別表１に規定する配置予定技術者の資格を証する書面の写し（監理技術者証で確認できる場合は、監理技術者資格者証の写しでも可）及び３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキング（判読できないように）してください。）また、実務経験を有することを証する場合は実務経験証明書を添付してください。

　※工事概要についてはできる限り詳細に記入してください。

　 （完成・引渡の完了したもののうち、できる限り最近の工事実績を記入してください。）

　　また、従事経験が証明できる書類（コリンズ竣工登録（登録内容確認書（工事実績））等）を添付してください。

（様式Ｓ８）

現場代理人報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | （年齢　　　才） |
| 所　　属  （会社名・部署名） |  |
| 採用年月日 | 年　　　月　　　日 |

※３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。

　（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキング（判読できないように）してください。）

（様式Ｓ９）

入札辞退届

令和６年　月　　日

地域創造部

文化振興課長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

令和６年４月１９日付けで公告のありました下記工事に係る競争入札について、入札への参加を辞退ます。

・工事名：奈良県立図書情報館吸収式冷温水発生機更新工事

（様式S10）

**質　　　　問　　　　票**

商号又は名称：

担当者名：

電話：

メール：

　下記の事項について質問します。

記

質問事項：（簡潔に箇条書きで記入してください）

**※　令和６年５月１４日（火）午後４時締切**