入札資格要件証明書

令和２年　 月　　日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団　理事長　様

　 住所（連絡場所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　伊那ゆいま～る・ほっと上伊那移転新築工事業務に関する入札資格要件について、　下記の内容に相違ないことを証明します。

記

１　地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しないこと。

２　建設業法第28条に基づく営業停止の処分を受けていない者であること。

３　長野県建築工事入札資格を有するものであること。

４　入札公告日現在において「長野県建築工事等入札参加資格者に係る入札参加停止措置要領」に基づく指名停止の措置を受けていないこと。

５　「建築工事業」について、特定建設業の許可を受けていること。

６　一級建築施工管理技士又はこれと同等以上の資格を有し、当該業種の監理技術者資格証及び監理技術者講習修了証の交付を受けている技術者（公告より３ヶ月前からの恒常的雇用関係にある者）をこの工事現場の専任で配置できること。

７　長野県の令和元・令和２年度建築工事入札参加資格者名簿に登録されている事業者であり、建築一式の資格総合点数が９１５点以上（Ａランク）の業者であること。

８　木造平屋建て・延べ床面積1,000㎡以上の建築工事の実績を有すること。または、社会福祉施設の建築工事の実績を有すること。

９　上伊那地域に住所を有する本店・支店であって、登録規定に基づくものであること。

[添付書類]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | チェック | 添付書類 |
| １ | □ | 一級建築施工管理技士又はこれと同等以上の資格を有し、当該業種の監理技術者資格証及び監理技術者講習修了証の交付を受けている技術者の配置に関する書類(様式１) |
| ２ | □ | 「建築工事業」について、特定建設業の許可を受けていることを証する書類等の写し |
| ３ | □ | 木造平屋建て・延べ床面積1,000㎡以上の建築工事の実績を有すること。または、社会福祉施設の建築工事の実績を証する書類等の写し |
| ４ | □ | 経営規模等評価結果通知書・総合評定通知書の写し |
| ５ | □ | 長野県の令和元・令和２年度入札参加資格審査において入札参加資格を付与された際に送付された、資格総合点数が記載されたハガキの写し |

（様式１）

令和 　 年 　月　 日

管理技術者および技術者数の配置計画

業務名

会社名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術者氏名 | 生年月日 | 資格の名称 | 資格番号 | 備 考  (管理技術者等を記載） |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |
|  | 昭和・平成  　　年　月　日 |  |  |  |

※記入欄の上段には今案件に配置予定の技術者を記載すること。

※技術者の資格及び技術者との雇用関係を証する書類(写し）を添付する。