（様式2-7）

令和　　年　　月　　日

入札参加資格要件確認書

（新施設の建築物の設計及び建設を行う者の要件）

商号又は名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認事項 | | 応募者  確認 | 組合  確認 |
| ① | 会社概要（会社パンフレットなどの会社概要が分かる書類1点） |  |  |
| ② | 建設業退職金共済組合加入・履行証明書（写し可）  （経営事項審査結果通知書で建設業退職金共済制度加入が「無」の場合のみ） |  |  |
| ③ | ISO登録証の写し  （ISO認証取得事業所は登録証（付属書を含む。）の写しを提出すること。）  （建設工事に関して認証されたものに限る。） |  |  |
| ④ | 業者カード（県内業者用・県外業者用）  （提出する総合評定値通知書の写しを基に作成すること。） |  |  |
| ⑤ | 総合評定値通知書の写し（A4サイズ）  （審査基準日が申請日の直近のものの写しを提出すること。） |  |  |
| ⑥ | 建築士法（昭和25年法律第202号）第23条の規程に基づく「一級建築士事務所」の登録を行っていること。 |  |  |
| ⑦ | 建設業法（昭和24年法律第100号）第3条第1項に規定する建築一式工事に係る特定建設業の許可を受けていること。 |  |  |
| ⑧ | 新施設の建築物の建設工事に必要な監理技術者資格者証を有する者を専任で配置できること。これらの技術者は、入札参加資格申請書提出日から起算して過去3ヵ月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係を有する者であること。 |  |  |
| ⑨ | 新施設の建築物と同種または類似の建設工事の施工実績を有すること。 |  |  |

※1：上記の確認事項を証明する証明書等を提出すること。

※2：健康保険被保険者等の写しを取る際には、保険者番号及び被保険者等記号・番号を復元できないようマスキング（黒塗り等）を施すこと。

※3：施工実績は、施設名、発注者、場所、工期、受注形態、稼働開始年月、施設概要等が分かる資料（コリンズ、契約書又は承認書のいずれか1つ）を提出すること。

※4：同種または類似した処理方式とは、「入札説明書　第2章　事業概要　5.　施設概要　処理方式」を参照すること。

※5：新施設の建築物の設計及び建設を行う者ごとに提出すること。

※6：応募者確認欄に「✓」を入れること。