【様式１】

参加表明書

令和　　年　　月　　日

小田原市長　様

事業者名

所在地

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

　標記業務の企画提案書に基づく選定の参加について関心がありますので、参加表明書を提出します。なお、提出する書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| 参加資格要件（実施要領３に掲げる要件）・該当する方に○を付ける |
| （1）小田原市契約規則（昭和39年小田原市規則第22号）第５条に規定する者であること。 | 　　 有　　・　　無 |
| (2) 小田原市工事等入札参加資格者の指名停止措置要領に基づく指名停止処分を受けていないこと。 | 有　　・　　無 |
| （3）民事再生法・会社更生法の申立ての有無 | 　　 有　　・　　無 |
| （4）小田原市、神奈川県又は国（独立行政法人を含む。）の指名停止措置の有無 | 　 　有　　・　　無 |
| （5）監督官庁より営業停止処分又は営業免許若しくは営業登録の取消処分の有無 | 有　　・　　無 |
| （6）地方税及び国税の滞納の有無 | 　 　有　　・　　無 |
| （7）小田原市暴力団排除条例（平成23年条例第29号）に定める内容に抵触の有無 | 有　　・　　無 |
| （8）業務の受注履行実績 | 有　　・　　無 |
| （9）小田原市競争入札参加資格の有無 | 　　 有　　・　　無 |

【様式２】

事業者概要

（令和５年３月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月 | 　　　　昭和・平成・令和　　　　　年　　　　月 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業概要 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 本業務に有用な資格等を有する人数 | 資格等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 資格等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 資格等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 担当営業所 | 名称：住所： |
| 国際規格の取得状況 |  |
| 組織図 |  |

※欄内に示しきれない場合は、別紙にて提出することができる。

【様式３】

参加表明者（企業）の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関住所電話 |  |
| 業務の概要 |  |
| 業務の特徴 |  |

※業務実績に係る契約書（鑑）の写しを添付すること。

※木造・ZEBの実績がある場合はそれを優先させること。

※木造は、構造材が木造であること。

※ZEBについては、ZEB Ready、Nearly ZEB、ZEB Oriented、ZEB等の水準は問わないが、整備した実績が確認できる資料を添付すること。

※複合施設内などに整備した実績については、その施設概要が確認できる資料を添付すること。

【様式４】

予定管理技術者の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 |
| 所属・職名 |
| 保有資格　※次の資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）を添付すること。CCMJ　・　一級建築士 |
| 業務経験（２件）その業務を担当したこと及び業務内容が確認できる契約書の写し等を添付すること。 |
| 業務名 | 発注機関 | 履行期間 |
| テクリス登録番号： |  |  |
| テクリス登録番号： |  |  |

【様式５】

予定管理技術者の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関住所電話 |  |
| 業務の概要 |  |
| 業務の特徴 |  |

※業務実績に係る契約書（鑑）の写しを添付すること。

※木造・ZEBの実績がある場合はそれを優先させること。

※木造は、構造材が木造であること。

※ZEBについては、ZEB Ready、Nearly ZEB、ZEB Oriented、ZEB等の水準は問わないが、整備した実績が確認できる資料を添付すること。

※複合施設内などに整備した実績については、その施設概要が確認できる資料を添付すること。

【様式６】

業務実施体制（配置従事者）調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 管理技術者 | 主任技術者 | その他技術者 |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 年　　齢 | 　　　　　歳 | 　　　　　歳 | 　　　　　歳 |
| 所　　属 |  |  |  |
| 役　　職 |  |  |  |
| 実務経験年数 | 　　　　　年 | 　　　　　年 | 　　　　　年 |
| 資　　格修了学位（本業務に有用であるもの） |  |  |  |
| 基本実績 | 　　　有　・　無 | 　　　有　・　無 | 　 |
| 業務実績１ | 業務名 |  |  |  |
| 従事期間 | 　　　年　　月～　　　年　　月 | 　　　年　　月～　　　年　　月 | 　　　年　　月～　　　年　　月 |
| 加点実績（有れば○） | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 |
| 立　場 |  |  |  |
| 業務実績２ | 業務名 |  |  |  |
| 従事期間 | 　　　年　　月～　　　年　　月 | 　　　年　　月～　　　年　　月 | 　　　年　　月～　　　年　　月 |
| 加点実績（有れば○） | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 |
| 立　場 |  |  |  |
| 　業務実績３ | 業務名 |  |  |  |
| 従事期間 | 年　　月～年　　月 | 年　　月～年　　月 | 年　　月～年　　月 |
| 加点実績（有れば○） | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 | 木造・ZEB・就学前教育保育施設 |
| 立　場 |  |  |  |
| 本業務の担当業務内容 |  |  |  |

※　本業務を担当する従事者３名以内を記入すること。

※　平成25年（2013年）度以降において該当従事者が携わった実績を記入すること。

※　実績となる従事期間は、当該実績契約期間の半分以上の期間を従事していた場合とする。

※　基本実績において、「平成25年（2013年）度以降に国又は地方公共団体、独立行政法人が発注し、受注かつ履行したコンストラクション・マネジメント業務のうち、基本設計段階からのデザイン・ビルド方式による発注者支援業務及び同業務における要求水準書の作成業務を完了した実績の有無に○を付けること。

※　業務実績１～３（加点実績）において、従事者ごとに、木造又はZEB又は就学前教育保育施設を整備した実績がある場合には、該当する項目すべてに○を付けること。

※ 業務実績の立場は、当該業務での役割を記入すること。

* 業務実績に記入した業務について、契約書（鑑）の写しを添付すること。
* 業務実績の裏付けとして、発注者に提出した業務計画書等の業務体制及び配置技術者名簿等を添付できること。
* 配置予定者の保有資格を証明する書類（資格証の写し等）を添付すること。

【様式７】

質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 所　　属 |  |
| TEL |  |
| FAX  |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 | 該当箇所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 該当箇所欄は、質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などを記入すること。
* 記載の内容は、原則、そのまま回答と共に市ホームページに公表する。
* 記載欄が不足する場合は、適宜、追加して記載すること。
* 提出は電子メールによるものとし、下記アドレスに送信するとともに、電話で受信の確認をすること。

小田原市子ども青少年部 保育課 保育施設係

TEL：0465-33-1642

e-mail：ho-shisetsu@city.odawara.kanagawa.jp

【様式８】

辞退届

令和　　年　　月　　日

（あて先）小田原市長

事業者名

所在地

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　（仮称）橘地域認定こども園整備事業者選定支援業務委託プロポーザルに参加表明書を提出しましたが、辞退いたします。

|  |
| --- |
| 辞退理由 |