【別紙2】

**調査票**

＜小田原市立病院解体工事等に関するサウンディング型市場調査＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問項目 | | 記入欄 | | | | | |
| １ | 法人名又はグループ名 |  | | | | | |
| ２ | 工事実績 | 貴社のRC造、SRC造の建築物に係る解体実績について、階数の多いものから５つ程度ご記入ください。 | | | | | |
|  | 構造 | 延べ面積 | 階数 | 用途 | 元請・下請の別 |
| １ |  | 約　　　　㎡ | 地上　 階・地下 　階 |  |  |
| ２ |  | 約　　　　㎡ |  |  |  |
| ３ |  | 約　　　　㎡ |  |  |  |
| ４ |  | 約　　　　㎡ |  |  |  |
| ５ |  | 約　　　　㎡ |  |  |  |
| ３ | 工事スケジュール | 全体工事期間１７か月（準備期間３ヵ月・工事期間１４ヶ月）の想定のなかで、円滑に工事を実施するために必要と考えられる対応（施工体制等）をご記入ください。 | | | | | |
| 記入欄 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| ４ | 参加意欲 | 本工事への入札参加意欲（大いにある、社内で検討が必要等）についてご記入ください。 | | | | | |
| 記入欄 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| ５ | その他 | 本工事の施工にあたり、懸念される事項があればご記入ください。 | | | | | |
| 記入欄 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

　記入欄が不足する場合は、適宜追加してご記入ください。本調査票は、実施要領に記載のとおり、原則公開いたしません。