（様式２）【記載説明】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

企　業　の　施　工　能　力

会 社 名：○○○○○○○○○○

工事件名：花巻空港ＶＯＲ／ＤＭＥ局舎空気調和設備工事

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国土交通省一般（競争）参加資格 | | ○○○○業　　　　　○等級 | | |
| 工事名称等 | 工事名 | ○○○○○○○○工事 | 評定点 注1) | ○点 |
| 発注者 | ○○○○○○○○ | | |
| 施工場所 | ○○県○○市○○ | | |
| 契約額 | 契約額○○○　　　　　　　円（消費税含む）  ※内、空気調和設備の工事額（○○○　　　　　　　円） | | |
| 工期 | 平成○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日 | | |
| 受注形態等 | 単体　　　・　　　共同企業体　※いずれかに○ | | |
| 共同企業体名称 | 企業体名　（構成員数） | 出資比率 | ○％ |
| 工事概要 | 対象 | 設備の名称・種類、発注図の機器記号（番号）、使用用途 等（確認できる発注図面・契約書等添付のこと。注２） | | |
| 規模 | 空気調和設備の定格出力　○○ｋＷ、　空調対象面積　　○○㎡ | | |
| 工事内容 | ○○○○設備の更新工事 | | |
| 工事種別 | 工事種別（新設、更新、その他）を記載 | | |
| 同種工事・類似工事の別 | | 同種工事　・　類似工事　※いずれかに○  理由：：（同種工事の場合）空気調和設備動力制御盤を含む空気調和設備の設置を行う工事のため  （類似工事の場合）空気調和設備の設置を行う工事 のため | | |
| （同種工事又は類似工事であることがわかる資料を添付すること。） | | |
| コリンズ登録の有無 | | 有　　　　・　　　　無　※いずれかに○ | | |
| （登録番号）○○○○－○○○○○　※登録番号記載 | | |
| 東京航空局における「管工事業」の過去４年間の工事成績評定点 | | 件数○○件　平均○○点　・　無　※記載又は無に○  (小数点第一位を四捨五入） | | |
| 令和３年4月1日から令和７年3月31日の間に完成引き渡しをした東京航空局発注の工事成績評定とし通知書をすべて添付のこと。 | | |
| 過去２年間の優良工事表彰等の有無 | | 有　　　　・　　　　無　※いずれかに○ | | |
| 令和５年4月1日から令和７年3月31日の間に受賞した表彰状（写）等　証明書を添付のこと（国土交通省発注工事及び当局（国土交通大臣含む）の感謝状に限る。） | | |
| 品質管理体制／環境体制について | | 共に取得あり・ISO9000Ｓ取得・ISO14000Ｓ取得・無　※いずれかに○ | | |
| 取得している場合は、ISO9000S、14000Ｓに関して本件の契約支店等の取得状況（事業所登録）がわかる資料を添付すること。 | | |
| 地域内における本店の所在地の有無について | | 有（　　　　　　　）・　　　　無　※いずれかに○ | | |
| 岩手県に本店の所在地を登記しているか。  （所在地を登記している場合は、所在地を記載すること。） | | |
| WLB推進企業の認定の有無について | | 有　　　　　　　　　・　　　　無　※いずれかに○ | | |

注１）国土交通省発注工事については、工事成績評定通知書の写しを添付すること。

注２）コリンズ登録資料で分かる場合は資料の添付を省略できる。なお、補足資料の追加を求めることがある。

（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

企　業　の　施　工　能　力

会 社 名：

工事件名：花巻空港ＶＯＲ／ＤＭＥ局舎空気調和設備工事

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国土交通省一般（競争）参加資格 | | 業　　　　　　　　　等級 | | |
| 工事名称等 | 工事名 |  | 評定点 | 点 |
| 発注者 |  | | |
| 施工場所 |  | | |
| 契約額 | 円（消費税含む） | | |
| 工期 |  | | |
| 受注形態等 | 単体　　　・　　　共同企業体 | | |
| 共同企業体名称 |  | 出資比率 | ％ |
| 工事概要 | 対象 |  | | |
| 規模 |  | | |
| 工事内容 |  | | |
| 工事種別 |  | | |
| 同種工事・類似工事の別 | | 同種工事　・　類似工事  理由： | | |
| コリンズ登録の有無 | | 有　　　　・　　　　無 | | |
| （登録番号）　　　　　　－ | | |
| 東京航空局における「管工事業」の過去４年間の工事成績評定点 | | 件数　　　件　平均　　　点　・　無 | | |
| 過去２年間の優良工事表彰等の有無 | | 有　　　　・　　　　無 | | |
| 品質管理体制／環境体制について | | 共に取得あり・ISO9000Ｓ取得・ISO14000Ｓ取得・無　※いずれかに○ | | |
| 地域内における本店の所在地の有無について | | 有（　　　　　　　）・　　　　無　※いずれかに○ | | |
| WLB推進企業の認定の有無について | | 有　　　　　・　　　　無 | | |

（様式３）【記載説明】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

配置予定技術者の能力

会 社 名：○○○○○○○○○○

工事件名：花巻空港ＶＯＲ／ＤＭＥ局舎空気調和設備工事

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | | フリガナ  ○○○○ | | |
| 生年月日 | | | 昭和○○年○月○日 | | |
| 最終学歴 | | | ○○大学○○学部○○学科　○年○月卒業 | | |
| 競争参加資格条件の資格 | | | １級・２級管工事施工管理技士又はこれと同等以上の資格を記載（取得年月日及び登録番号がある場合はそれらも記載すること。）  ※資格者証の写しを添付すること。 | | |
| 建設業法上必要な資格  (必要である場合記載) | | | 監理技術者資格（１級管工事施工管理技士又は同等以上）（取得年、登録番号及び登録会社）  ※監理技術者資格講習（○○○）（修了日、修了証番号）  ※資格者証の写しを添付すること。 | | |
| 工事名称等 | 工事名 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 発注者 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 施工場所 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 契約額 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 工期 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 受注形態等 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 共同企業体の場合 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | 出資比率 | ○％ |
| 従事役職 | 現場代理人　・　監理技術者　・主任技術者　・　担当者　　※いずれかに○  （上記従事名が確認できる資料を添付すること。） | | | |
| 従事期間 | 平成○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日  （担務したことがわかるコリンズ等の写しを添付のこと。） | | | |
| 工事成績評定点 | 国土交通省発注工事の場合には評定点を記入すること。 | | | 注１）　　　　○点 |
| 工事概要 | 対象 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 規模 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 工事内容 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| 工事種別 | 企業の施工能力の記載説明のとおり。（企業の施工能力と同一工事の実績である場合は、「企業の施工能力と同じ工事」と記載することも可） | | | |
| コリンズ登録の有無 | | 有　　　　・　　　　無　※いずれかに○ | | | |
| ○○○○－○○○○○（登録番号） | | | |
| 申請時における従事状況 | | 従事あり　　　・　　　　従事無し　※いずれかに○ | | | |
| 従事中の場合は、従事中の工期末がわかる契約書又はコリンズ等の写しを添付のこと。 | | | |
| 雇用状況 | | ○○○○証の写しを添付　注２） | | | |

注１）国土交通省発注工事については、工事成績評定通知書の写しを添付すること。

注２）配置予定技術者の専任を要する場合は直接的かつ恒常的な雇用関係（３ヶ月以上）が明確に判断出来る資料（監理技術者証（表裏とも）又は健康保険被保険者証等）の写しを提出すること。配置予定技術者の専任を要しない場合は直接的な雇用関係が明確に確認出来る資料（健康保険被保険者証等）の写しを提出すること。なお、補足資料の追加を求めることがある。※複数名の申請の場合、本様式で人数分提出すること。

（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

配置予定技術者の能力

会 社 名：

工事件名：花巻空港ＶＯＲ／ＤＭＥ局舎空気調和設備工事

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 最終学歴 |  |
| 競争参加資格条件の資格 |  |
| 建設業法上必要な資格  (必要である場合記載) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事名称等 | 工事名 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 施工場所 |  | | |
| 契約額 |  | | |
| 工期 |  | | |
| 受注形態等 | 単体　　　・　　　共同企業体 | | |
| 共同企業体の場合 |  | 出資比率 | ％ |
| 従事役職 | 現場代理人　・　監理技術者　・主任技術者　・　担当者 | | |
| 従事期間 |  | | |
| 工事成績評定点 |  | | 点 |
| 工事概要 | 対象 |  | | |
| 規模 |  | | |
| 工事内容 |  | | |
| 工事種別 |  | | |
| コリンズ登録の有無 | | 有　　　　・　　　　無 | | |
| （登録番号）　　　　　　－ | | |
| 申請時における従事状況 | | 従事あり　　　・　　　　従事無し | | |
| 雇用状況 | |  | | |