技術資料　様式１－２

**配置予定技術者の能力（監理技術者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者概要 | 氏名 |  | | | 生年月日 |  | |
| 所属 |  | | | 年齢 |  | |
| 役職 |  | | | 実務経験年数 |  | |
| 資格 | 番号 | 資格名 | | | 登録番号 | | |
| １ |  | | |  | | |
| ２ |  | | |  | | |
| 配置予定技術者の施工実績 | 番号 | 工事名称 | 発注者名 | 施設の概要 | | 工期 | 受注形態  (いずれかを○) |
| 新築・増改築の別 | 構造種別  (免震の有無) |
| 病床数 | 役職 |
| 延床面積 |
| １ |  |  |  | （有・無） | 年　　月～  　　　 年　　月 | 単独企業  特定ＪＶ |
| 床 |
| ㎡ |  |
| ２ |  |  |  | （有・無） | 年　　月～  　　　 年　　月 | 単独企業  特定ＪＶ |
| 床 |
| ㎡ |  |
| ３ |  |  |  | （有・無） | 年　　月～  　　　 年　　月 | 単独企業  特定ＪＶ |
| 床 |
| ㎡ |  |
| ４ |  |  |  | （有・無） | 年　　月～  　　　 年　　月 | 単独企業  特定ＪＶ |
| 床 |
| ㎡ |  |
| ５ |  |  |  | （有・無） | 年　　月～  　　　 年　　月 | 単独企業  特定ＪＶ |
| 床 |
| ㎡ |  |
| 手持ちの業務量 | 工事名称 | | | 発注者名 | | 工期 | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| 備考 | ※配置予定技術者の実績は、入札説明書８－１に記載されている評価基準を念頭に置いた上で、入札説明書5-（2）⑤の要件を満たす実績を１件以上記載してください。  ※配置予定技術者は入札参加資格確認申請書及び入札参加資格確認資料等の提出時に、当該工事に配置する予定者として記載した者の氏名等を記載してください。（姓に変更があった場合は旧姓も併せて記載してください。）  ※入札参加資格確認申請書及び入札参加資格確認資料等の提出時において、配置予定技術者を１名に特定できず、複数の技術者を配置予定技術者として記載していた場合、その中から１名を配置予定技術者として選択し、記載してください。  ※記載する配置予定技術者は、病気、死亡、退職等のほか、避け難い特別な理由があると認められる場合を除き、変更できません。  ※病床数、面積、工期については必ず明記してください。  ※元請の監理技術者、現場代理人、主任技術者として工事の着手から完成までの全期間従事したことが確認できる工事を評価します。  ※共同企業体の場合は、代表構成員の監理技術者として配置される技術者を評価します。  ※共同企業体で施工した工事を施工実績とする場合は、代表構成員が分かる資料を提出してください。  ※同種工事の施工実績を示す資料として、契約書の写し及びCORINS等の写しを提出してください。  ※施工実績が契約書の写し及びCORINS等の写しで確認できない場合は、その他証明できる書類（仕様書、契約図面、体制表、配置予定技術者の施工実績の役職が確認できる資料等）を必ず添付してください。  ※対象となる工事が企業の施工能力（施工実績）と同じ場合、重複する資料の提出は不要です。  ※記載欄が不足する場合は適宜欄を追加し記載してください。 | | | | | | |