

## 参加表明書

大阪府済生会富田林病院建設基本設計業務委託公募型プロポーザルに参加を希望しますので、参加表明書を提出します。

なお、提出者は本プロポーザルの参加資格要件全てを満たすものです。

平成 年 月 日

社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会  
支部長 岡上 武 様

(提出者)

所在地

名称

代表者職氏名

印

(担当者)

氏名

所属部署

電話番号

E-mail

企業概要書

平成 年 月 日現在

商号又は名称					
代表者名					
所在地					
電話及びFAX番号					
設立年月(和歴)	年 月				
資本金	百万円				
直近の年間売上高	百万円 ( 年度)				
営業の種類					
事業概要					
本件の総括担当者 フリガナ 氏 名 部 署	TEL _____		FAX _____		
	電子メールアドレス _____				
技術職員・資格・人数					
分野	資格・担当	人数	人数計	合計	
建 築	一級建築士	意匠	人	意匠 人	
		構 造	一級		人
			構造設計一級	人	構造 人
	積 算	人	積算 人		
	一級建築士 以外の者	意匠		人	(小計 人)
		構 造		人	
積 算		人			
電気設備	設備設計一級建築士 ・ 建築設備士	人	設計 人		
	その他	人	(小計 人)		
機械設備	設備設計一級建築士 ・ 建築設備士	人	設計 人		
	その他	人	(小計 人)		
その他(土木・造園等の技術職員)		人	人	人	

- ※ 企業の概要が示されている既存のパンフレット等がある場合は添付してください。
- ※ 設計共同企業体の場合は、すべての構成員について作成のうえ提出してください。
- ※ 一級建築士事務所登録証明書(写)をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

事務所の業務実績

業務名称・発注者	規 模			設計期間	受注形態 (いずれかを○)
	病床数	構造	延床面積		
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )

- ※ 業務実績に係る契約書(写)を A4 縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。
- ※ 実施要領 5 応募者の条件 (10) にあたる業務実績を 3 件以上記入してください (記入欄が不足する場合は欄・ページを追加してください)。
- ※ 病床数が分かる資料を添付してください。

事務所の業務実績(DB方式発注病院)

業務名称・発注者	規模			設計期間	受注形態 (いずれかを○)
	病床数	構造	延床面積		
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )
	床 (内訳) 一般 床 療養 床 精神 床 その他 床	造	m <sup>2</sup>	年 月 ~ 年 月	プロポーザル 一般競争入札 指名競争入札 随意契約 その他( )

- ※ 様式 3-1 の実績のうち、デザインビルド方式で発注した案件を記載してください。
- ※ デザインビルド方式で発注したことが分かる資料（要項書などの写）を、本様式の後に添付してください。（記入欄が不足する場合は欄・ページを追加してください）。

### 管理技術者の実績

氏名・年齢		氏名	年齢	歳	
実務経験年数		経験年数 年			
資格(登録番号)		資格 ・一級建築士( ) ・その他 ( ) ・その他 ( )			
業 務 実 績	病院名	病床数	構造・規模	完成年月日 公的・DB方式	役職 (管理、主任等)
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	

- ※ 資格証(写)、健康保険被保険者証(写)または雇用関係の証明ができる書類(写)および上表での役職を証明できる書類(発注者へ提出した実施体制表の写し等)、経験年数を証明できる経歴書等をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。
- ※ 管理技術者の実績として代表する5件を記入してください。(規模の大きい(工事対象範囲)案件、公的病院、DB方式発注案件を優先的に記入してください。)
- ※ 公的病院の実績は、公的に○を、デザインビルド方式の実績はDB方式に○を、公的でDB方式の場合には両方に○をつけてください。
- ※ 事務所の業務実績(様式3-1, 2)に記載していない実績を記載する場合は、実績のわかる資料(契約書の鏡(写)や要項書(写))を添付してください。
- ※ 工事対象範囲(新築・増築・延床面積・病床数等)が分かる資料を添付してください。

主任技術者（意匠）の実績

氏名・年齢		氏名	年齢	歳	
担当業務					
実務経験年数		経験年数	年		
資格（登録番号）		資格 ・一級建築士（                    ） ・その他       （                    ） ・その他       （                    ）			
業 務 実 績	病院名	病床数	構造・規模	完成年月日 公的・DB方式	役職 (管理、主任等)
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	

- ※ 資格証（写）、健康保険被保険者証（写）または雇用関係の証明ができる書類（写）および上表での役職を証明できる書類（発注者へ提出した実施体制表の写し等）、経験年数を証明できる経歴書等を A4 縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。
- ※ 主任技術者（意匠）の実績として代表する 3 件を記入してください。（規模の大きい（工事対象範囲）案件、公的病院、DB 方式発注案件を優先的に記入してください。）
- ※ 公的病院の実績は、公的に○を、デザインビルド方式の実績は DB 方式に○を、公的で DB 方式の場合には両方に○をつけてください。
- ※ 事務所の業務実績（様式 3 - 1, 2）に記載していない実績を記載する場合は、実績のわかる資料（契約書の写や要項書）を添付してください。
- ※ 工事対象範囲（新築・増築・延床面積・病床数等）が分かる資料を添付してください。

主任技術者（意匠以外）の実績

氏名・年齢		氏名	年齢	歳	
担当業務					
実務経験年数		経験年数	年		
資格（登録番号）		資格 ・一級建築士（ ） ・構造設計一級建築士（ ） ・設備設計一級建築士（ ） ・建築設備士（ ） ・その他（ ）			
業 務 実 績	病院名	病床数	構造・規模	完成年月日 公的・DB方式	役職 (管理、主任等)
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	
		床	造 m <sup>2</sup>	年 月 公的・DB方式	

- ※ 資格証（写）、健康保険被保険者証（写）または雇用関係の証明ができる書類（写）および上表での役職を証明できる書類（発注者へ提出した実施体制表の写し等）、経験年数を証明できる経歴書等を A4 縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。
- ※ 主任技術者（意匠）の実績として代表する 3 件を記入してください。（規模の大きい（工事対象範囲）案件、公的病院、DB 方式発注案件を優先的に記入してください。）
- ※ 公的病院の実績は、公的に○を、デザインビルド方式の実績は DB 方式に○を、公的で DB 方式の場合には両方に○をつけてください。
- ※ 事務所の業務実績（様式 3 - 1, 2）に記載していない実績を記載する場合は、実績のわかる資料（契約書の写や要項書）を添付してください。
- ※ 工事対象範囲（新築・増築・延床面積・病床数等）が分かる資料を添付してください。

現地建替え計画についての提案（追加提案がある場合）

氏名・年齢	氏 名 年 齢 歳
担 当 業 務	
<p>具体的手法と期待できる効果</p>	<p>&lt;記載例&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・現地建替え計画について、移転しやすいような仮設計画を設計に反映した等。</li> <li>・その他、出来るだけ具体的に手法と期待できる効果について記述して下さい。</li> </ul>

※ A 4 用紙 2 枚以内（用紙は縦使い、片面使用とする）。



### ローコスト・高品質事例

実施要領5 応募者資格(10)の実績の中で、ローコストかつ高品質な事例・内容を具体的に提示して下さい。

施設名		(表示可能な範囲で可)	
施設規模・竣工時期・等	病床数	床(病床区分)	
	面積	延床面積	建築面積
	竣工時期		
	建設単価	工事契約額	円/㎡
コスト縮減結果と建築的工夫		<p>&lt;記載例&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・コスト縮減のために地下階は設けず、全てを地上階に設置した。その結果建設費の縮減と良い環境の居室が増えた。</li> <li>・建築的工夫(具体的に記述下さい)を行った結果として、建設単価 円/㎡を実現させた。</li> <li>・その他。</li> </ul>	

※ A4用紙2枚以内(用紙は縦使い、片面使用とする)。

## 質 問 書

平成 年 月 日

所在地  
名称  
担当者名  
電話番号  
FAX  
E-mail

### 質問事項（済生会富田林病院建設基本設計業務委託）

表 題	内 容

注) 表題および内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。