

(様式第1号)

## 施工上配慮すべき事項

工 事 名  
商号又は名称

---

評 価 対 象	について
---------	------

項 目	具体的な対応策

注1 本様式は、評価対象ごとに、資料・図面等を含めA4判で3ページ以内とすること。

2 文字は、10ポイント以上とし、できるだけ簡潔に記載すること。

※ 評価対象が複数ある場合は、評価対象毎に作成すること。

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

(様式第2号)

工 程 表													
工 事 名 商号又は名称													備 考
項 目	単位	数量	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	備 考

●工程管理に係る技術的所見

※ 着目する項目と全体的な工事の実施手順や工期設定がわかるよう工程表を作成し、作成した工程表について技術的所見を記載すること。

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

(様式第3号)

## 品質管理に係る技術的所見

工 事 名

商号又は名称

評 価 対 象	の品質管理について
---------	-----------

項 目	具体的な品質管理手法

注1 本様式は、評価対象ごとに、資料・図面等を含めA4判で3ページ以内とすること。

2 文字は、10ポイント以上とし、できるだけ簡潔に記載すること。

※ 評価対象が複数ある場合は、評価対象毎に作成すること。

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

(様式第4号)

## 企業の施工能力について

工 事 名  
商号又は名称

### 1) 同種・類似工事の施工実績

工事名称等	工 事 名	
	発 注 者 名	
	工 事 場 所	県 市 町
	契 約 金 額	
	工 期	年 月 日から 年 月 日まで
	受注形態等 (該当する□にレ印を 付すこと。)	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 <input type="checkbox"/> 代表者 (出資比率 %) <input type="checkbox"/> 代表者以外の構成員
	同種・類似の別	
工事概要等		
備 考		

注1 入札説明書に掲げる要件をすべて満たす同種工事等の元請としての施工実績について記載すること。

2 受注形態等の( )内は、共同企業体における自己の出資比率を記載すること。

3 記載した内容は、施工実績を証する書類により確認できるものであること。

※ 工事概要等の右欄には、同種工事等の施工実績として求める事項を記載すること。

## 2) 工事成績評定点

直近2年度の工事成績評定平均点	点
-----------------	---

注 前年度又は前々年度に完成した西条市発注の該当業種に係る工事成績評定点（完成検査時の評価による工事成績評定点とする。）の平均点（小数第1位を四捨五入した整数。）を記載すること。

## 3) 優良工事表彰歴

優良工事表彰歴 (過去5年間)	年度	工事 ( 表彰)
--------------------	----	----------

注 当該年度を除く過去5年度における国土交通省四国地方整備局長表彰または、愛媛県知事表彰の表彰歴を記載すること。なお、表彰歴が複数ある場合は、直近の表彰歴を記載すること。また、記載した工事の表彰状の写しを添付すること。

## 4) ISOマネジメントシステム

県内事業所における ISO 9000 シリーズ・ ISO14000 シリーズの 認証取得	<input type="checkbox"/> ISO 9000 シリーズを認証取得 ( 年 月)
	<input type="checkbox"/> ISO14000 シリーズを認証取得 ( 年 月)
	<input type="checkbox"/> いずれも取得なし

注 愛媛県内事業所において認証取得し、入札執行日において有効であるマネジメントシステムについて記載し、( )内は、取得年月（更新している場合は、直近の更新年月）を記載すること。なお、記載した内容は、取得しているシステムの認定書及び取得範囲がわかる資料により確認できるものであること。

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

(様式第5号)

## 配置予定技術者について

工 事 名

商号又は名称

### 1) 従事経験等

氏 名		
職 名 (該当する□にレ印を付すること)	<input type="checkbox"/> 監理技術者	<input type="checkbox"/> 主任技術者
監理技術者資格者証	交付年月日	年 月 日
	登録番号	
法令による資格・免許 ( )に取得年及び登録番号を記入すること。	( 年 )	
同種・類似工事の従事経験の概要	工 事 名	
	発注者名	
	工事場所	県 市 町
	契約金額	, , 円
	工 期	年 月 日から 年 月 日まで
	受注形態等 (該当する□にレ印を付すること。)	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 (出資比率 %) <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者以外の構成員
	従 事 役 職 (該当する□にレ印を付すること。) ( )に従事期間を記入すること。	<input type="checkbox"/> 監理技術者 ( ) <input type="checkbox"/> 主任技術者 ( ) <input type="checkbox"/> 監理技術者 ( ) <input type="checkbox"/> 主任技術者 ( )
	工事概要等	

注1 同種工事等の従事経験の概要は、入札日から起算して過去15年間に、入札説明書に掲げる要件をすべて満たす同種工事等の元請としての従事経験について記載すること。

2 受注形態等の( )内は、共同企業体における自己の出資比率を記載すること。

3 記載した内容は、監理（主任）技術者の資格等（請負代金額が2500万円以上（建築一式工事にあつては5000万円以上）の場合は3ヶ月以上の恒常的な雇用関係を含む。）及び従事経験を証する書類により確認できるものであること。

※ 工事概要等の右欄には、同種工事等の従事経験として求める事項を記載すること。

## 2) 継続学習（CPD）

CPDの取得単位数	ユニット（          年          月末現在）
-----------	---------------------------------

※ 記載した内容は、愛媛県土木施工管理技士会が発行する証明書又は(社)全国土木施工管理技士会連合会、日本技術士会、日本建築士連合会、建築設備士関係団体CPD協議会のいずれかが発行する継続学習制度（CPD）学習履歴証明書により確認できるものであること。

ただし、証明書は、証明日が入札日から起算して過去1年以内のものに限る。

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

(様式第6号)

## 企業の地理的要件・地域貢献度について

工 事 名

商号又は名称

### 1) 本・支店、営業所等の有無

所在地	県 市 町
代表者名	
電話番号	
FAX番号	

注 愛媛県内にある本店、支店若しくは営業所（入札説明書に掲げる業種について建設業法上の許可を受けているものに限る。）について、所在地等の必要事項を記載すること。

### 2) 災害協定に基づく協定締結の有無

協 定 の 内 容	商号又は名称	
	協定等の締結の有無	有 ・ 無
	協定の相手方	
	協定等の締結の年月日	年 月 日
	協定等の内容	
団体等の会員（構成員）であることを証明します。		
年 月 日		
証明者（団体等）		印

※ 西条市と団体等との災害時のための応援等の協定締結の有無を求めるもので、協定書の無いものは除きます。

※ この協定締結の証明者は、協定を締結している団体等になります。

※ 企業等において災害時のための協定を締結している場合は協定書の写しを添付し、証明者欄の証明は不要です。

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。