

# 公 告

下記により「(仮称)九十九里ホーム 飯倉駅前あかしあこども園新築工事」の入札を行いますので、参加希望者は法人本部事務局までお申し出下さい。

平成 29 年 2 月 3 日  
社会福祉法人 九十九里ホーム  
理事長 井上 峰夫

## 1. 入札に関する事項

- |          |  |
|----------|--|
| (1) 入札種別 | 一般競争入札   |
| (2) 発注者  | 社会福祉法人 九十九里ホーム   |
| (3) 工事名  | (仮称)九十九里ホーム 飯倉駅前あかしあこども園新築工事   |
| (4) 工事場所 | 匝瑳市飯倉 106 番 他  |
| (5) 工事期間 | 平成 29 年 3 月 20 日から平成 30 年 1 月 31 日   |
| (6) 工事概要 | 敷地面積 4,478.59 m <sup>2</sup><br>建物用途 幼保連携型認定こども園<br>構造・規模 木造 2階建<br>建物面積 建築面積 1,492.36 m <sup>2</sup> 延べ面積 1,688.73 m <sup>2</sup> |

## 2. 資格要件

- (1) 地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 の規定に該当しない者で、次のいずれにも該当しない者であること。
  - ア 手形交換所による取引停止処分を受けてから 2 年間を経過しない者又は本工事の入札日前 6 ヶ月以内に、手形、小切手を不渡りした者。
  - イ 会社更正法(平成 14 年法律第 154 号)の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの更生手続開始決定がなされていない者。
  - ウ 民事再生法(平成 11 年法律第 225 号)の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がなされていない者。
  - エ この公告の日現在において、千葉県から競争参加資格停止又は競争参加資格除外の措置を受けている者。
- (2) 平成 28・29 年度の千葉県建設工事等入札参加業者資格者名簿に登載されている者。
- (3) 千葉県内に本社があり、海匠・銚子・山武・香取土木事務所管内に本店・支店または営業所がある者。
- (4) 千葉県における建築一式工事の格付等級が「A」ランクの者で、海匠・銚子・山武・香取土木事務所管内に本店のある業者は、平成 28 年 12 月 1 日現在の千葉県建築一式工事の客観点数が 950 点以上の者。それ以外の業者は、平成 28 年 12 月 1 日現在の千葉県建築一式工事の客観点数が 1000 点以上の者。
- (5) 過去 10 年間に元請けとして、木造の保育園・幼稚園または認定こども園の新築・増築の施工実績がある者。
- (6) 一級建築士または一級建築施工管理技士で、監理技術者資格者証並びに監理技術者講習修了証を有する者を専任で配置できる者。
- (7) 当該工事に係る設計業務の受託者又は当該受託者と資本若しくは人事面において関連がある建設業者ではないこと。

設計監理業務受託者 株式会社三橋設計 東京都千代田区内神田 1-2-8

## 3. 入札日程

- |                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| (1) 公告・受付期間    | 平成 29 年 2 月 3 日～平成 29 年 2 月 10 日 |
| (2) 入札参加資格確認通知 | 平成 29 年 2 月 13 日                 |
| (3) 入札         | 平成 29 年 3 月 8 日                  |

## 4. 問い合わせ先

〒289-2147 千葉県匝瑳市飯倉 21  
社会福祉法人 九十九里ホーム 本部事務局  
0479-72-1400 担当 鈴木

# 一般競争入札参加資格審査申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 九十九里ホーム  
理事長 井上 峰夫 様

申請者 所在地又は住所  
商号又は名称  
代表者名

㊞

下記の一般競争入札に参加を希望しますので、申請します。

この申請書及び提出書類については、事実と間違いないことを誓約します。

工事名	(仮称) 九十九里ホーム飯倉駅前あかしあこども園新築工事		
担当者	部署		
	職・氏名		
	TEL・FAX		
	e-mail		
希望理由 ・自社のアピール等			
建設業の許可番号※ 有効期限・種類			
経営事項審査点数※ P点 (建築一式)		Y点	
千葉県格付等級・No※		客観点数	
施工実績 ※	発注者名		
	件名	工事種別	
	工期	床面積	
配置予定技術者 氏名 ※ 資格			

※印について確認できる書類を添付してください。