

平成 年 月 日

技 術 資 料 届 出 書

志摩市長 大口 秀和 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

工 事 名 : 平成23年度 第2A1阿001号
市道鵜方立神線 道路整備工事
施工場所 : 志摩市阿児町神明 地内

上記工事の技術資料を提出します。なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者でないこと並びに添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。問い合わせ先は下記のとおりです。

1. 問い合わせ先

担当者 :
部 署 :
住 所 :
電話番号 :
F A X :
e-mail :

商号又は名称(会社名) :

作成者 :

| 企業要件に関する技術資料 | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------|-----|------|---|
| 工事成績 | 有 | 工事名 | 評定点 | 無 | |
| 申請時において受注しているコリンズ登録された契約額2千5百万円以上の当該部門公共工事(土木一式) ※元請として単独もしくはJV構成員(出資比率20%以上に限る) | | 工事名 | 工期 | 契約金額 | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| | | (単独・JV構成員) | | | |
| 手持ち工事件数：m | | | | 件 | |
| 当該工事部門に係る1級技術者数：n | 人 | 手持ち工事量：J=m/n=(少数第3位以下切上げ) | | | |
| 労働安全衛生マネジメントシステムの認証 | 有 | (有効期限：平成 年 月 日) | | 無 | |
| 地域・社会貢献度 | 志摩市発注の小規模修繕工事契約実績の有無 | | | 有 | 無 |
| | 次世代育成支援活動実績の有無 | | | 有 | 無 |
| | 男女共同参画活動実績(表彰受賞)の有無 | | | 有 | 無 |
| | 男女共同参画活動実績(認証)の有無 | | | 有 | 無 |
| | 障がい者雇用実績の有無 | | | 有 | 無 |
| | 災害協定の有無 | | | 有 | 無 |
| ISO14001認証 | 有 | (有効期限：平成 年 月 日) | | 無 | |
| ISO9000s認証 | 有 | (有効期限：平成 年 月 日) | | 無 | |
| M-EMS(ステップ2) | 有 | (有効期限：平成 年 月 日) | | 無 | |
| M-EMS(ステップ1) | 有 | (有効期限：平成 年 月 日) | | 無 | |

注1：添付書類

- ・工事成績：該当工事の工事成績認定書(写し)
- ・労働安全衛生マネジメントシステムの認証：評価機関による評価証、適合証明書等(写し)
- ・小規模修繕工事受注実績：契約書(写し)
- ・次世代育成支援活動実績：育児休業制度が定義されている就業規則(写し)
- ・男女共同参画活動実績：「男女が生き生きと働いている企業」として三重県知事表彰又は認証を受賞していることを証する書類(賞状又は認証書の写し)
- ・障がい者雇用実績：職業安定所へ提出する最新の障がい者雇用状況報告書等(写し)
それ以外の企業の場合、雇用している障がい者の障がい者手帳の写しや手帳番号等とその者の常時雇用(3か月以上)のわかる書類(保険証の写し等)
- ・ISO、M-EMS：評価機関による登録証等(写し)

注2：工事实績は様式-4に記入してください。

商号又は名称（会社名）：

作成者：

| 工事实績（企業要件）の概要 | | | | |
|----------------------------|---|-------------------------------------|--------|----------------|
| 評価対象工事 の条件 | <p>過去10年間に竣工した志摩市内での契約金額が2千5百万円以上の「道路改良工事」の元請もしくはJV構成員（構成率20%以上に限る）としての実績を発注機関により評価します。</p> <p>※「道路改良工事」とは、志摩市、三重県、国の機関、その他政令で定める法人（公社、公団、事業団等）及び公益民間企業が発注する道路改良工事（改築）工事をさします。</p> <p>※志摩市とは、合併前の浜島町、大王町、志摩町、阿児町及び磯部町を含みます。</p> | | | |
| 評価対象工事の有無 (必ず○を付してください) | 志摩市 | 国の機関 又は三重県 | 公益民間企業 | 上記以外 又は実績無し |
| 工事 名称 等 | 工事名称 | | | |
| | 発注機関名 | | | |
| | 施工場所 | | | |
| | 契約金額 | 〇〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円 | | |
| | 工 期 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 ～ 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | | |
| | 受注形態 | 単独 / 〇〇・〇〇JV（出資比率〇〇%） | | |
| 工事 概要 | 規模・寸法等 | | | |
| | 評価対象 工事の内容 | <p>※評価対象工事の条件を満足する工事内容を記載して下さい。</p> | | |

注1：記載事項を確認するための資料（契約書（変更契約書含む）及びコリンズ竣工時工事カルテ（若しくは完成認定書）、仕様書）写しを添付してください。

注2：記載する工事实績は1件とします。

商号又は名称（会社名）：

作成者：

| 工事实績（技術者要件）の概要 | | | | |
|------------------------|---|------------------------------|--------|----------------|
| 評価対象工事の条件 | 過去10年間に竣工した志摩市内での契約金額が2千5百万円以上の「道路改良工事」の元請けもしくはJV構成員（構成率20%以上に限る）の主任（監理）技術者としての従事実績を発注機関により評価します。 ※「道路改良工事」とは、志摩市、三重県、国の機関、その他政令で定める法人（公社、公団、事業団等）及び公益民間企業が発注する道路改良（改築）工事をさします。 ※志摩市とは、合併前の浜島町、大王町、志摩町、阿児町及び磯部町を含みます。 | | | |
| 配置予定技術者の氏名、生年月日 | 氏名 | | 生年月日 | |
| 評価対象工事の有無（必ず○を付してください） | 志摩市 | 国の機関 又は三重県 | 公益民間企業 | 上記以外 又は実績無し |
| 下記記載工事における役割・従事期間 | 下記工事の役割： 従事期間： | | | |
| 工事名称等 | 工事名称 | | | |
| | 発注機関名 | | | |
| | 施工場所 | | | |
| | 契約金額 | | | |
| | 工期 | | | |
| | 受注形態 | | | |
| 工事概要 | 規模・寸法等 | | | |
| | 評価対象工事の内容 | ※評価対象工事の条件を満足する工事内容を記載して下さい。 | | |

注1：記載事項を確認するための資料（契約書（変更契約書含む）及びコリンズ竣工時工事カルテ（若しくは完成認定書）、仕様書、現場代理人等選任通知書など）を添付して下さい。

注2：配置予定技術者を複数配置する場合は、各配置予定技術者毎に作成して下さい。

注3：配置予定技術者の氏名及び生年月日については、「実績無」の場合でも必ず記入して下さい。

商号又は名称（会社名）：

作成者：

技術力要件：安全対策等
(テーマ：施工上配慮すべき項目と対策)

当工事は交通量が多く、視距の悪い現道上での施工である。
このことを踏まえて、施工時及び夜間等開放時における安全対策及び渋滞対策について、留意すべき課題とその対応策を具体的に記述してください。

(具体的な検証方法)

発注者が技術提案の達成を具体的に検証できる方法を必ず記述してください。

注1： 様式－6の記述については、A－4版2ページ以内に納めてください。3ページ以上となった場合は、評価の対象としません。

注2： 具体的な検証方法には、志摩市が上記提案を検証する方法を記入してください。