

様式第 1 号

平成 年 月 日

評価項目算定資料届出書

名張市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

下記工事の総合評価に係る評価項目算定資料を提出します。

なお、下記に記載した事項及び、添付資料等の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

発注番号	
工事番号	
件 名	
場 所	

評価分類	評価項目	実績等の有無		備 考
企業要件	工事成績	有	無	様式第 2 号
	施工実績	有	無	様式第 3 号
	地域・社会貢献度	有	無	様式第 4 号
	安全衛生管理	有	無	様式第 5 号
技術者要件	施工実績	有	無	様式第 6 号
	保有資格	有	無	様式第 6 号
技術力	工程管理	—	—	様式第 7－1 号・第 7－2 号
	品質管理	—	—	様式第 8 号
	周辺環境	—	—	様式第 9 号
	安全対策	—	—	様式第 10 号
	施工上の課題	—	—	様式第 11 号

担当者氏名	
電話番号	

様式第 2 号

工事成績評価資料

工 事 名	
業 者 名	

工事成績

工事名		平成	年度 (		) 第	号
契約金額		円	契約年月日	平成	年	月 日
評定点		点	竣工年月日	平成	年	月 日
工事名		平成	年度 (		) 第	号
契約金額		円	契約年月日	平成	年	月 日
評定点		点	竣工年月日	平成	年	月 日
工事名		平成	年度 (		) 第	号
契約金額		円	契約年月日	平成	年	月 日
評定点		点	竣工年月日	平成	年	月 日
工事名		平成	年度 (		) 第	号
契約金額		円	契約年月日	平成	年	月 日
評定点		点	竣工年月日	平成	年	月 日

注 1 : 工事名、工事成績評点がわかる資料を提出してください。

様式第 3 号

施工実績評価資料

工 事 名	
業 者 名	

同種工事实績

工事名	平成 年度（ ）第 号
工事場所	
発注者	
契約金額	
工期	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
受注形態	☐ 単独 ☐ 共同企業体（出資率 %）
工事概要	

- 注 1： J V 実績は、出資比率 20 % 以上の特定建設工事共同企業体の実績に限ります。
- 注 2： 同種工事は、発注工事ごとに工事内容及び工事实績金額を指定します。
- 注 3： 工事实績は、契約履行証明・工事完成認定書・契約書の写しのいずれかと工事内容を確認できる書類として、仕様書・図面・コリンズ竣工時工事カルテ（技術データを含むもの）を提出してください。

様式第 4 号

地域・社会貢献度評価資料

工 事 名	
業 者 名	

地域・社会貢献度

障がい者雇用	☐ 雇用あり	☐ 雇用なし
男女共同参画	☐ 休業制度あり	☐ 休業制度なし
災害協定締結又は防災協力事業所の登録	☐ 締結又は登録あり	☐ 締結又は登録なし
I S O又はM－E M S の認証取得の有無	☐ 認証あり	☐ 認証なし
地元業者施工率	☐ 5 0 %以上	☐ 5 0 %未満

注 1： 障がい者の雇用の促進等に関する法律により義務付けられている企業（56人以上の事業主）は、職業安定所に提出する障がい者雇用状況報告書等の写しにより法定雇用率（民間企業では1.8%以上）が達成されていることを確認します。

上記以外の企業については、雇用の確認できる障がい者手帳番号等により雇用を確認します。

（併せて3ヶ月以上の雇用の確認のできる保険証等の写しを提出してください。）

注 2： 育児・介護休業制度については、就業規則の写しにより確認します。別に育児・介護休業の規定を設けている場合はその写しを提出してください。

注 3： 災害協定締結については、本市との災害協定書の写しの提出により確認を行います。

防災協力事業所の登録については、登録証の写しの提出により確認を行います。

注 4： I S O又はM－E M Sの認証取得については、評価機関による登録証の写しの提出により確認を行います。その際、認証されている事業活動が業務に一致していることのわかる書類も添付してください。

注 5： 地元業者施工率は、市内業者による元請及び一次下請施工率が50%以上かどうかについて申告してもらい、最終契約後、工事一部下請届け及び下請負契約書の写しで下請負金額を確認します。

様式第 5 号

安全衛生管理評価資料

工 事 名	
業 者 名	

安全衛生管理

労働安全衛生マネジメントシステム認証	☐ 認証あり ☐ 認証なし
--------------------	---

注 1： 労働安全衛生マネジメントシステムに関する指針に沿った取り組みについて、評価機関による評価証、適合証明書等の写しにより確認します。

様式第 6 号

技術者要件評価資料

工 事 名	
業 者 名	

配置技術者

区	☐ 主任技術者	フリガナ	
分	☐ 監理技術者	氏 名	

同種工事实績

工事名	平成 年度（ ）第 号
工事場所	
発注者	
契約金額	
工期	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
受注形態	☐ 単独 ☐ 共同企業体（出資率 %）
担当区分	☐ 主任技術者 ☐ 監理技術者
工事概要	

保有資格

技術者資格	
資格者証交付年月日	
資格証交付番号	
監理技術者講習	講習終了年月日 平成 年 月 日

注 1： J V工事实績は、出資比率 2 0 %以上の特定建設工事共同企業体の実績に限りま
す。

注 2： 同種工事は、発注工事ごとに工事内容及び工事实績金額を指定します。

注 3： 工事实績を証する書類として、コリンズ竣工時工事カルテ（技術者を含むもの）
を提出してください。

注 4： 主任（監理）技術者の保有する資格については、資格者証の写しを提出してくだ
さい。

注 5： 配置予定技術者については、病休、死別、退職等特別の理由がある場合以外は、
技術者要件評価資料に記載した配置予定の技術者を当該工事の現場に配置してく
ださい。

特別の理由がある場合には、代替の技術者が技術者要件評価資料に記載した技術
者と同等以上の要件を満たし、総合評価点数が下がらない場合についてのみ変更を
認めます。

様式第 7－1 号

工程管理資料

工 事 名	
業 者 名	

工程管理

施工上の工夫
具体的な検証方法

様式第 8 号

品質管理資料

工 事 名	
業 者 名	

品質管理

施工上の工夫
具体的な検証方法

様式第 9 号

周辺環境資料

工 事 名	
業 者 名	

周辺環境

施工上の工夫
具体的な検証方法

様式第 1 0 号

安全対策資料

工 事 名	
業 者 名	

安全対策

施工上の工夫
具体的な検証方法

様式第 1 1 号

施工上の課題資料

工 事 名	
業 者 名	

施工上の課題

施工上の工夫
具体的な検証方法