様　式　集

仙台医療センター跡地における県有施設の再編に向けた

基本構想策定支援業務

宮城県震災復興・企画部

震災復興政策課

（様式第１号）

質　問　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業者名 |  | | |
| 部署・氏名 |  | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ  ＦＡＸ  E-mail | | |
| 質問内容 | 掲載  ページ | | 項番 | 内容 |
| *【記載例】*  *仕様書　P*  *募集要領　P* | | *【記載例】*  *3(1)イ，10* |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

　　提出方法：電子メール（電話や口頭での質問は受け付けない。）

提出先：宮城県震災復興・企画部震災復興政策課（政策調整班）

メールアドレス：[seisakus@pref.miyagi.lg.jp](mailto:seisakus@pref.miyagi.lg.jp)

提出期限：令和２年６月１９日（金）午後３時まで（必着）

（様式第２号）

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　このことについて，下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 | 人 |
| 主な業務内容 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者連絡先 | 職氏名：  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  E-mail： |

添付書類：宣誓書（様式第３号）　１部

　　　　　同種・類似業務の履行実績（様式第４号）　１部

　　　　　業務内容及び履行実績が分かる資料（仕様書，契約書の写し等）　１部

　　　　　一級建築士事務所登録証明（直近の通知書等）の写し　１部

　　　　　再委託先事業者一覧表（様式第５号）　１部

（様式第３号）

宣　誓　書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　仙台医療センター跡地における県有施設の再編に向けた基本構想策定支援業務としての応募にあたり，下記の全ての条件に該当し，本業務を的確に遂行するに足りる能力を有していることを宣誓します。

記

　（１）　日本国内に事業所を有する法人であって，消費税及び地方消費税並びに地方税の全ての税目に未納がない者。

　（２）　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４（一般競争入札の参加者の規定）の規定に該当しない者。

　（３）　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続き及び民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続き中でない者。

　（４）　本業務の募集開始時から企画提案提出時までの間に，宮城県建設工事入札参加登録者等指名停止要領（令和２年４月１日施行）に基づく入札参加指名停止措置を受けていない者。

　（５）　宮城県入札契約暴力団等排除要綱（平成２０年１１月１日施行）の別表各号に規定する措置要件に該当しない者。

　（６）　過去２０年間（平成１２年４月１日から令和２年３月３１日まで）に同種・類似業務の履行実績を有する者。同種・類似の種別は以下のとおりとする。

　（７）　建築士法（昭和２５年法律第２０２号）第２３条第１項の規定による一級建築士事務所の登録をしており，同法第２条第２項に規定する一級建築士の資格保有者を１人以上業務主任者又は主任技術者に配置できること。

　なお，上記（１）から（５）を満たす１事業者を代表とした複数事業者による提案も可とする。その場合，（６）及び（７）については，代表者となる事業者及び再委託先の事業者全体で実績の有無を判断するものとする。

（様式第４号）

同種・類似業務の履行実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　託　名 | |  |
| 発　注　者 | |  |
| 受　託　形　態  (単独，再委託，共同体等) | |  |
| 契　約　金　額 | |  |
| 履　行　期　間 | |  |
| 業　務　概　要  （同種・類似を明記すること） | |  |
| 施　設　概　要 | 規模 |  |
| 構造 |  |
| 用途 |  |
| 特筆すべき成果 | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　託　名 | |  |
| 発　注　者 | |  |
| 受　託　形　態  (単独，再委託，共同体等) | |  |
| 契　約　金　額 | |  |
| 履　行　期　間 | |  |
| 業　務　概　要  （同種・類似を明記すること） | |  |
| 施　設　概　要 | 規模 |  |
| 構造 |  |
| 用途 |  |
| 特筆すべき成果 | |  |

※　必要に応じて，適宜，表を追加すること。

（様式第５号）

仙台医療センター跡地における県有施設の再編に向けた基本構想策定支援業務

再委託先事業者一覧表

企画提案者名（代表者名）

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託先１ | |
| 名　称 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 再委託の内容 |  |
| 再委託の目的  及び理由等 |  |
|  | |
| 再委託先２ | |
| 名　称 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 再委託の内容 |  |
| 再委託の目的  及び理由等 |  |
|  | |
| 再委託先３ | |
| 名　称 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 再委託の内容 |  |
| 再委託の目的  及び理由等 |  |

※　必要に応じて，適宜，表を追加すること。

（様式第７号）

取　　下　　願

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

所　在　地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　都合により，令和　　年　　月　　日付けで提出した仙台医療センター跡地における県有施設の再編に向けた基本構想策定支援業務に係る企画提案書を取り下げます。