様式第３号

平成30年　　月　　日

大熊町医療・福祉施設基本設計業務公募型プロポーザル　実績等調書

（１－１）企業の一級建築士事務所登録

|  |  |
| --- | --- |
| 一級建築士事務所登録番号 |  |
| 資格者名簿の登録番号 |  |

（１－２）企業の設計実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・認知症高齢者グループホームの新築工事に係る基本設計業務 | | | | |
| 実績１ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | ユニット数 |  |
| 実績２ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | ユニット数 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・延床面積300㎡以上の社会福祉施設の新築工事に係る基本設計業務 | | | | |
| 実績１ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | 施設の用途 |  |
| 実績２ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | 施設の用途 |  |

（２－１）担当予定の管理技術者及び主任技術者（分担業務分野：総合）の建築士登録

|  |  |
| --- | --- |
| 管理技術者名 |  |
| 資格及び登録番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主任技術者名 |  |
| 資格及び登録番号 |  |

（２－２）担当予定の主任技術者（分担業務分野：構造、電気設備、機械設備）の保有資格

|  |  |
| --- | --- |
| 主任技術者（構造）名 |  |
| 資格及び登録番号 |  |
| 主任技術者（電気設備）名 |  |
| 資格及び登録番号 |  |
| 主任技術者（機械設備）名 |  |
| 資格及び登録番号 |  |

（２－３）担当予定の管理技術者の設計実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・認知症高齢者グループホーム、延床面積300㎡以上の社会福祉施設の新築工事に係る基本設計業務 | | | | |
| 実績１ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | 施設の用途 |  |
| （グループホームに係る実績の場合）ユニット数 | | |  |
| 実績２ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | 施設の用途 |  |
| （グループホームに係る実績の場合）ユニット数 | | |  |

（２－４）担当予定の主任技術者（分担業務分野：総合）の設計実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ・認知症高齢者グループホーム、延床面積300㎡以上の社会福祉施設の新築工事に係る基本設計業務 | | | | |
| 実績１ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | 施設の用途 |  |
| （グループホームに係る実績の場合）ユニット数 | | |  |
| 実績２ | 施設名 |  | | |
| 発注者名 | 電話： | | |
| 受注形態 | １．単独受注　　２．設計共同体受注（出資比率　　％） | | |
| 施設の所在地 |  | | |
| 業務完了時期 |  | | |
| 延床面積 |  | 施設の用途 |  |
| （グループホームに係る実績の場合）ユニット数 | | |  |

＊設計実績については、対象物件を所管する行政機関や発注者に問い合わせるなど事実確認を行うことがある。

【添付書類】本様式の添付資料として、以下の書類を添付すること。

□一級建築士事務所登録通知書（写し）

□履歴事項全部証明書

□管理技術者の資格証等（写し）

□企業及び管理技術者の設計実績の根拠書類（業務契約書の写し、設計図書等建物の概要が分かるもの、管理技術者又は主任技術者として従事したことを証明するもの）

□設計企業と管理技術者の雇用関係を証明するもの