

豊島区施工能力審査型総合評価方式提出書類送信票

案件番号 (共同運営の発注番号)	2016 -
工 事 件 名	
提 出 日	平成 28 年 月 日
提出書類 (「豊島区施工能力審査型総合評価方式実施要領」参照) ※提出書類には□に ☑を入れること ※(必)は必須提出です そのほかは任意です	<input type="checkbox"/> (必) ①豊島区施工能力審査型総合評価方式提出書類送信票 (別紙1(本票)) <input type="checkbox"/> (必) ②豊島区施工能力評価点・地域貢献度評価点申告書 (別紙2) <input type="checkbox"/> ③本区発注の工事に係る工事成績総評定点を有せず相当の施工能力の評価を求め 場合、他公共工事発注機関の工事成績総評定点を明示した書類の写 <input type="checkbox"/> (必) ④配置予定技術者の保有資格証の写 <input type="checkbox"/> ⑤配置予定技術者が担当した工事のCORINSしゅん工時工事カルテの写 <input type="checkbox"/> ⑥配置予定技術者が担当した工事の直近の工事成績総評定点が75点以上である場 合の工事成績評定通知書の写 <input type="checkbox"/> (必) ⑦配置予定技術者の雇用関係を証明する書類の写 (被保険者証の写など) <input type="checkbox"/> ⑧IS014001規格、一般財団法人持続性推進機構のエコアクション21、一般社団法人 エコステージ協会のエコステージ (ステージ2以上) のいずれかの認証書の写 <input type="checkbox"/> ⑨本区との防災協定書の写及び豊島区の防災訓練等に従事したことを証明する写 真 (明瞭なものに限る) <input type="checkbox"/> ⑩豊島区ワーク・ライフ・バランス推進企業認定書の写 <input type="checkbox"/> ⑪IS09001規格の認証書の写 <input type="checkbox"/> ⑫建設業労働災害防止協会の加入証明書、COHSMS認定書及びJISHA方式適格の OSHMS基準適合の認定書のいずれかの写 <input type="checkbox"/> ⑬災害時事業継続計画書の本区確認印のある表紙 (別紙4) の写 又は、 <input type="checkbox"/> 「実施要領」記載の (別紙3)
送 信 枚 数	枚 (本送信票を含む)

豊島区総務部契約課長 様

上記案件の参加申込書類を提出いたします。

事 業 者 名

所 在 地

電 話 番 号

ファックス番号

担 当 者 名

※一般競争入札参加資格確認申請書を送信後、上記提出書類(本送信票も含む)の必要箇所に記入又は写等を準備の上、メールに添付して送信してください。

【提出先メールアドレス】A0029361@city.toshima.lg.jp

※メール送信の際の件名は、「案件番号(共同運営の発注番号)と事業者名」としてください。

例：件名「2016-××× ◎◎△△株式会社」

※提出書類の様式については、発注案件表の配布資料等よりダウンロードしてください。

豊島区施工能力評価点・地域貢献度評価点 申告書

別紙2

豊島区総務部契約課長 様

平成28年 月 日

下記のとおり、証明書等の必要書類を添付して申告します。

工事件名			
事業者名		案件番号	2016 -

工事成績評価点			総評定平均
(直近) 1 ↓	工事件名		
	工 期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
	業 種	総評定平均	
2	工事件名		
	工 期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
	業 種	総評定平均	
↑ 3 (古)	工事件名		
	工 期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
	業 種	総評定平均	
<input type="checkbox"/>	<small>(本区の上欄の工事成績総評定点を有せず、他の公共工事発注機関の発注に係る同種工事の工事成績総評定点を明示した書類等により施工能力の認定を求める場合、□に☑を入れ、必要書類を添付のこと)</small>		

配置予定技術者の資格点・実績点・優良工事实績点 (下表該当区分に○)			
配置予定技術者の氏名			
資格点	保有資格区分	一級技術者(3点)・二級技術者(1点)・その他技術者(0点)	
	保有資格名	登録番号	取得年月日
実績点	工事件名		
	CORINS登録番号	同種工事・類似工事	
	役 割	監理技術者(2又は1.5点)・主任技術者(1.5又は1点)・担当技術者(1又は0.5点)	
優良工事实績点	工事件名	総評定平均	
	工 期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	

地域貢献度評価点 (下表該当区分に○)			
環境配慮点	ISO14001規格・エコアクション21・エコステージ(ステージ2以上)		
	認証番号	認証年月日	
防災活動点	防災協定名		
	防災活動名称	活動年月日	平成 年 月 日
ワーク・ライフ・バランス推進企業点	認定番号	第 期・第 号	認定年月日 平成 年 月 日
品質管理活動点	ISO9001規格認証番号	認証年月日	平成 年 月 日
安全衛生活動点	建設業労働災害防止協会加入・COHMS認定・JISHA方式適格のOSHMS基準適合認定		
	加入番号又は認定番号	加入又は認定年月日	平成 年 月 日
事業継続計画策定点	(確認の) 有・無	確認年月日	平成 年 月 日
本店所在点	(区内に本店を) 有する・無し		

集計欄
施工能力評価点
工事成績評価点
資格点
実績点
優良工事实績点
合計A

集計欄
環境配慮点
防災活動点
W・L・B推進企業点
品質管理活動点
安全衛生活動点
事業継続計画策定点
本店所在点
合計B

総計 A+B

地域貢献度評価点 事前申告書

平成28年 月 日

豊島区総務部契約課長 様

「豊島区施工能力審査型総合評価方式実施要領」に基づき、地域貢献度評価点を事前に認定いただきたく、あらかじめ該当項目に係る証明書等の写を添えて申告します。

〇〇建設株式会社

担当者

電話

FAX

地域貢献度評価点 (下表該当区分に○)													
環境 配慮点	ISO14001規格 ・ エコアクション21 ・ エコステージ(ステージ2以上)							環境 配慮点					
	認証番号		認証年月日		有効期限								
防災 活動点	防災協定名							防災 活動点					
	防災活動名称		活動年月日	平成	年	月	日						
ワーク・ライフ・バランス 推進企業点	認定番号	第 期 ・ 第 号	認定年月日	平成	年	月	日	有効期限	平成	年	月	日まで	W・L・B 推進企業点
品質管理活動点	ISO9001規格 認証番号		認証年月日	平成	年	月	日	有効期限	平成	年	月	日まで	品質管理 活動点
安全 衛生 活動点	建設業労働災害防止協会加入 ・ COHSMS認定 ・ JISHA方式適格のOSHMS基準適合認定							安全衛生 活動点					
	加入番号 又は認定番号		加入又は認定 年月日	平成	年	月	日	有効期限	平成	年	月	日まで	
事業継続計画策定点	(確認の) 有 ・ 無			確認年月日	平成	年	月	日				事業継続 計画策定点	
本店所在点	(区内に本店を) 有する ・ 無し							本店 所在点					

〇〇建設株式会社 様

豊島区総務部契約課長
(公印省略)

平成28年度施行の本区総合評価方式における地域貢献度評価点については、右のとおり認定しましたのでお知らせします。

なお、上記事前申告に係る添付の証明書等の写については、本年度の申告において添付を要しないものとします。

担当 : 契約課検査担当係長

電話 : 03-4566-2567

豊島区確認印

認定点

※5点満点を上限とする

平成 年 月 日

(表紙)

平成 年 月 日 提出

豊島区総務部契約課長 様

「豊島区施工能力審査型総合評価方式実施要領」に基づき、災害時事業継続計画を策定したので提出します。

〇〇建設株式会社

担当者
電話
FAX

災害時事業継続計画書

〇〇建設株式会社

〇〇建設株式会社 様

豊島区総務部契約課長
(公印省略)

御社から提出のあった上記計画書について、
内容を確認したので返却します。

なお、本区総合評価方式の地域貢献度評価点
において「事業継続計画策定点」を申告する場
合は、確認印のある本表紙の写をもって添付資
料とすることができます。

担当 : 契約課検査担当係長
電話 : 03-4566-2567

豊島区確認印

平成 年 月 日