様式第１号

２０２５年　　月　　日

蕨市長　賴髙　英雄　あて

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　㊞

参　加　申　込　書

２０２５年３月３１日付けで公表のありました下記業務に係るプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、本申込書及び添付の書類の内容について、事実と相違ないこと及び本プロポーザル実施要領に示す参加条件を有していることを誓約します。

記

１　業務名　　新蕨市立病院建設工事設計委託

２　連絡先

住　　　所

商号又は名称

所属部署等

担当者氏名

電話

FAX

E-mail

様式第２号

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金（千円） |  |
| 売上高  |  |
| 従業員数 | 技　術　系 | 名 |
| 事　務　系 | 名 |
| 合　　　計 | 名 |
| 技術者の有資格者数（資格別） | 一級建築士 | 名 |
| 構造設計一級建築士 | 名 |
| 設備設計一級建築士 | 名 |
| 会社概要（業務内容等） |  |

様式第３号（１）

業　務　実　績　調　書（同種業務）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 業務名 |  |
| 業務概要 |  |
| 委託者 |  | 受注形態 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 業務名 |  |
| 業務概要 |  |
| 委託者 |  | 受注形態 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③ | 業務名 |  |
| 業務概要 |  |
| 委託者 |  | 受注形態 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

※業務概要には、設計内容（基本設計、実施設計の区分）、計画施設の概要（用途、規模、病床数、機能

(診療科など)、構造、免震構造等の採用の有無等）を記入すること。

※受注形態は、単体、あるいはＪＶ（構成員の代表者として履行した業務に限る）の区分を記入すること。

様式第３号（２）

業　務　実　績　調　書（類似業務）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 業務名 |  |
| 業務概要 |  |
| 委託者 |  | 受注形態 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 業務名 |  |
| 業務概要 |  |
| 委託者 |  | 受注形態 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③ | 業務名 |  |
| 業務概要 |  |
| 委託者 |  | 受注形態 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

※業務概要には、設計内容（基本設計、実施設計の区分）、計画施設の概要（用途、規模、病床数、機能

(診療科など)、構造、免震構造等の採用の有無等）を記入すること。

※受注形態は、単体、あるいはＪＶ（構成員の代表者として履行した業務に限る）の区分を記入すること。

様式第４号

業　務　実　施　体　制　表

|  |  |
| --- | --- |
| 役割 | 氏名（ふりがな） |
| 管理技術者 |  |
| 主たる担当技術者(意　　匠) |  |
| 主たる担当技術者(構　　造) |  |
| 主たる担当技術者(電気設備) |  |
| 主たる担当技術者(機械設備) |  |
| 再委託先 | 再委託する業務の内容及びその理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先および業務の内容等を記入すること。

様式第５－１号（１）

配置予定技術者調書（管理技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③所属・役職 |
| ④保有資格等　　実務経験年数（　　）年　・（　　　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　　年　　月　　日） |
| ⑤主な業務実績（同種業務及び類似業務それぞれ3件まで記入） |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | 履行期間 |
| 同種業務 |  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
| 類似業務 |  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |

様式第５－１号（２）

|  |
| --- |
| ⑥手持業務の状況（2025年4月1日現在のものについて記入）　　合計（　　　）件 |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |

※手持業務については契約金額500万円以上のものをすべて記入すること。

※業務概要には、設計内容（基本設計、実施設計の区分）、計画施設の概要（用途、規模、病床数、機能(診療科

など)、構造、免震構造等の採用の有無等）を記入すること。

様式第５－２号（１）

配置予定技術者調書（分担業務分野：　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③所属・役職 |
| ④保有資格等　　実務経験年数（　　）年　・（　　　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　　年　　月　　日） |
| ⑤主な業務実績（同種業務及び類似業務それぞれ3件まで記入） |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | 履行期間 |
| 同種業務 |  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
| 類似業務 |  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |

様式第５－２号（２）

|  |
| --- |
| ⑥手持業務の状況（2025年4月1日現在のものについて記入）　　合計（　　　）件 |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | （　　　　　として従事） |  |
| ⑦（主たる担当技術者：構造のみ記載）病院施設以外での免震構造の実績 |
| ※⑤主な業務実績に免震構造の実績がない場合のみ、別施設での業務実績とその概要を記載（１実績のみでよい） |

※手持業務については契約金額500万円以上のものをすべて記入すること。

※業務概要には、設計内容（基本設計、実施設計の区分）、計画施設の概要（用途、規模、病床数、機能(診療科

など)、構造、免震構造等の採用の有無等）を記入すること。

様式第６号

２０２５年　　月　　日

蕨市長　賴髙　英雄　あて

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　㊞

技　術　提　案　書

下記業務について、技術提案書を提出します。

記

１　業務名　　新蕨市立病院建設工事設計委託

２　連絡先

住　　　所

商号又は名称

所属部署等

担当者氏名

電話

FAX

E-mail

様式第７号

２０２５年　　月　　日

蕨市長　賴髙　英雄　あて

住　　　所

商号又は名称

所属部署等

担当者氏名

電話

E-mail

質　問　書

新蕨市立病院建設工事設計委託に係る公募型プロポーザルに対し、質問がありますので提出いたします。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

様式第８号

２０２５年　　月　　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　　　　　様

蕨市長　賴髙　英雄

選　定　通　知　書

２０２５年　月 日付けで貴社から提出のあった新蕨市立病院建設工事設計委託における参加申込書等について第一次審査を行った結果、本業務の第二次審査への参加資格者として選定したので通知します。

つきましては、実施要領に規定する期日までに技術提案書等の提出をいただくとともに、下記日程により、提出いただいた技術提案書等に対するヒアリングを行いますので、出席をお願いします。

記

１．ヒアリング実施日時　　　月　　日（　）　 時　　分から　　時　　分まで

２．ヒアリング場所　　　　蕨市役所　４階　大会議室

３．注意事項

（１）ヒアリング開始の１５分前には市役所３階３－２相談室にお越しください。

（２）ヒアリングには、管理技術者及び主たる担当技術者（意匠）は必ず出席するも

のとし、補助者を含め４人以内となります。

（３）ヒアリングに必要な機器は持参してください。

　ただし、スクリーン、プロジェクター及び電源は当院が準備します。

問合せ先 蕨市立病院　病院整備担当　伊東

ＴＥＬ　０４８－４３２－２２７７

ＦＡＸ　０４８－４３１－６００２

E-mail　byouin-rebuild@city.warabi.saitama.jp

様式第９号

２０２５年　　月　　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　　　　　様

蕨市長　賴髙　英雄

非　選　定　通　知　書

２０２５年　月 日付けで貴社から提出のあった新蕨市立病院建設工事設計委託における参加申込書等について第一次審査を行った結果、本業務の第二次審査への参加資格者として選定しなかったので通知します。

問合せ先 蕨市立病院　病院整備担当　伊東

ＴＥＬ　０４８－４３２－２２７７

ＦＡＸ　０４８－４３１－６００２

E-mail　byouin-rebuild@city.warabi.saitama.jp

様式第１０号

２０２５年　　月　　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　　　　　様

蕨市長　賴髙　英雄

特　定　通　知　書

　新蕨市立病院建設工事設計委託に係る公募型プロポーザルについて、厳正に審査をした結果、貴社の提案が総合的に最も高い評価でした。

　つきましては、貴社を受託候補者として特定しましたので通知します。

問合せ先 蕨市立病院　病院整備担当　伊東

ＴＥＬ　０４８－４３２－２２７７

ＦＡＸ　０４８－４３１－６００２

E-mail　byouin-rebuild@city.warabi.saitama.jp

様式第１１号

２０２５年　　月　　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　　　　　　様

蕨市長　賴髙　英雄

非　特　定　通　知　書

　新蕨市立病院建設工事設計委託に係る公募型プロポーザルについて、厳正に審査をした結果、受託候補者として特定されませんでしたので通知します。

問合せ先 蕨市立病院　病院整備担当　伊東

ＴＥＬ　０４８－４３２－２２７７

ＦＡＸ　０４８－４３１－６００２

E-mail　byouin-rebuild@city.warabi.saitama.jp

様式第１２号

２０２５年　　月　　日

蕨市長　賴髙　英雄　あて

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　㊞

参　加　辞　退　届

２０２５年　月　日付けで申し込みました下記業務に係るプロポーザルへの参加を辞退したいので、届け出ます。

　なお、貸与された資料がある場合には、速やかに所定の方法により蕨市立病院に返還します。

記

１　業務名　　新蕨市立病院建設工事設計委託

２　連絡先

住　　　所

商号又は名称

所属部署等

担当者氏名

電話

FAX

E-mail