**配置予定技術者調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事役職名 | 管理技術者 | 意匠（総合）主任担当技術者 | 構造主任担当技術者 | 電気主任担当技術者 | 機械主任担当技術者 | コスト管理主任担当技術者 | 施工計画主任担当技術者 |
| 配置予定技術者氏名 |  |  |  |  |  |  |  |
| 所属建築士事務所名 |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 採用年月日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医業経営コンサルタント有資格者（〇を記載） |  |  |  |  |  |  |  |
| 資　格 | 資格名称 |  |  |  |  |  |  |  |
| 取得年月日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 資格名称 |  |  |  |  |  |  |  |
| 取得年月日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 資格名称 |  |  |  |  |  |  |  |
| 取得年月日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |

　備考　１　資格欄には、「（仮称）市立総合医療センター整備事業発注者支援業務プロポーザル実施要領」における３ 参加資格（２）配置予定の管理技術者に関する要件及び（３）配置予定の主任担当技術者に関する要件に記載された当該分野の保有資格について記載すること。

２　契約締結後の配置技術者の変更は、当該技術者の死亡、退職又は休職の場合を除き、原則として認めないので留意すること。

３　配置予定技術者の雇用確認書類として、健康保険被保険者証又は住民税特別徴収額通知書の写しのほか、３ヶ月以上の雇用関係を確認できる

資料を添付すること。

４　医業経営コンサルタント有資格者を1名以上配置し、資格欄に記載すること。