（様式17-4）

施工技術者（現場代理人）の資格及び実績（加点審査用）

商号又は名称

１　配置する技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 所属する法人名 |  | | |
| 生年月日（年齢） |  | 経験年数 |  |
| 所属・役職 |  | | |

（注1）応募者を構成する法人に属する者のみ記載すること。（応募者以外の法人に属する者を配置する予定の場合には記入しないこと。）

２　技術者の保有資格

|  |  |
| --- | --- |
| 資格名称 |  |
| 取得年月日 |  |

（注）　各技術者に必要とされる資格のみ記載すること。また、資格者証等の写しを添付すること。

３　同種業務及び類似業務の実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 発注機関名  施設名 | 契約期間 | 業務名・業務概要 | 免震構造  の有無 |
| １ |  | ～ | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模＜病床数・対象となる延べ床面積等＞・内容や技術的特徴について）】 |
| 【配置期間】 |
| 【従事した立場・役割】  例：現場代理人/監理技術者/●●担当技術者 |

（注１）　本項目は「現場代理人」として配置予定の者について記入すること。

（注２）　本事業における「落札者決定基準　添付資料２」に記載の同種業務及び類似業務の実績を記載すること。

（欄を追加するなどして該当する実績を2件記入すること。）

（注３）　業務従事実績を証明できる書類をあわせて添付すること。