

半田市立半田病院新病院建設設計業務プロポーザル

様式集

(様 式 1)

令和 年 月 日

半 田 市 長 榑 原 純 夫 殿

提 出 者

住 所

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 氏 名

㊞

建 築 士 事 務 所
登 録 番 号

参 加 表 明 書

半 田 市 立 半 田 病 院 新 病 院 建 設 設 計 業 務 プ ロ ポ ー ザ ル に 関 係 書 類 を
添 えて 参 加 を 表 明 し ます。

担 当 者 連 絡 先

所 属

氏 名

電 話

F A X

E -mail

設計事務所の概要						
業務名		半田市立半田病院新病院建設設計業務				
総括責任者氏名						
分野	資格・担当		人数	人数計	合計	
建築	一級建築士	意匠	()人	意匠 ()人		
		構造	()人			構造 ()人
		積算	()人			
	構造設計 一級建築士	構造	()人	積算 ()人		
		その他	意匠			()人
	構造		()人			
	積算		()人			
電気設備	設備設計 一級建築士		()人	電気設備 ()人	()人	
	建築設備士・技術士・一級建築士		()人			
	一級電気工事施工管理技士		()人			小計 ()人
	その他		()人			
機械設備	設備設計 一級建築士		()人	機械設備 ()人		
	建築設備士・技術士・一級建築士		()人			
	一級管工事施工管理技士		()人	小計 ()人		
	その他		()人			
備考						
1 複数の分野を担当する社員は、最も専門とする分野について記入する。						
2 複数の資格を有する社員は、いずれか一つの資格の保有者とする。						
3 人数欄は、半田市の競争入札参加資格者名簿の登録事務所の社員数を記入する。						
4 人数欄の () 内は当該業務協力事務所の社員数を外数で記入する。						

設計事務所の主要業務実績 (平成16年4月1日以降に、国内で竣工、実施設計完了したもの)								
業務名		発注者	受注形態 (単独 又はJV)	施設の概要			設計業務 完了年月	同種・ 類似
				用途・ 病床数	構造 階数 延床面積	完了 年月		
主要業務実績 (同種・類似業務実績)								同種・ 類似
								同種・ 類似
								同種・ 類似
								同種・ 類似
								同種・ 類似

備考

- 実績は平成16年4月1日以降に、日本国内で竣工又は実施設計業務が完了した当該事務所の実績を記入する。
- 同種業務実績はプロポーザル参加表明書等作成要領の1(2)イの同種業務の実績を記入する。
- 類似業務実績はプロポーザル参加表明書等作成要領の1(2)イの類似業務の実績を記入する。
- 主要業務実績は同種業務実績及び類似業務実績を合わせて5件以内とし、同種業務を優先して記入する。
- 受注形態の欄には、単独又はJVの別を記入する。
- 施設の概要は用途(総合病院又は救命救急センター)、病床数、構造種別(耐震構造、免震構造、制震構造の区別も記入する)、地上・地下階数、延床面積及び完了年月を記入する。
- 「同種・類似」は該当を○で囲む。

設計事務所の主要業務実績詳細

(様式 3) の主要業務実績に記載した業務のうち、代表的な同種業務の作品 1 事例について、その設計コンセプト及び本業務に活用できる点について簡潔に記載する。

業務名：
(施設名)

- ※ 外観写真、内観写真各 1 点並びに基準階（病棟）平面図及び外来部門を含む階の平面図を添付（カラーコピー可）すること。
- ※ 文字は 10 ポイント以上の文字とする。
なお、図・表中の文字についてはこの限りでない。
- ※ 提出者（協力事務所を含む）を特定することができる内容の記述（具体的な会社名等）を記載してはならない。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 3 とする。

(様式 5)

ふりがな 氏 名		年 齢	才	実務 経験 年数	年
資格名	一級建築士	取得年月	年 月		
			年 月		
提出者の組織との雇用年月			年 月		
主要業務実績					
設計業務名	病床数/構造/階数/延床面積	業務期間	立場	同種・類似	受賞歴
	m ²	～ 年 年 月 月		同種・類似	有・無
	m ²	～ 年 年 月 月		同種・類似	有・無
	m ²	～ 年 年 月 月		同種・類似	有・無
	m ²	～ 年 年 月 月		同種・類似	有・無
	m ²	～ 年 年 月 月		同種・類似	有・無
主な手持設計業務量（令和2年2月1日現在）			合計 件		
施設名及び所在地	構造・階数・延床面積等	履行期間	立場		
	m ²	～ 年 年 月 月			
	m ²	～ 年 年 月 月			
	m ²	～ 年 年 月 月			
	m ²	～ 年 年 月 月			
受託した場合の当業務に対するエフォート値					%
備考 1 実務経験年数について1年未満は切り捨てる。 2 資格取得年月及び提出者との雇用年月を証明する書類等（資格者証及び健康保険証のコピー等）を添付する。 3 立場とは、その業務における役割分担をいう。 4 主な業務実績には、半田市立半田病院新病院建設設計業務プロポーザル実施要綱第3条2（4）の業務の実績を含め、同種又は類似業務実績を記入する。 5 主な業務実績は5件以内とし、「同種・類似」は該当を○で囲む。 6 主な手持設計業務量は合計件数を記入し、最新の4件について詳細を記入する。 7 受賞歴については「有・無」の該当を○で囲み、有る場合はその受賞実績のわかる書類（賞状のコピー等）を添付する。					

総括責任者の主要業務実績詳細

(様式 5) の主要業務実績に記載した業務のうち、(様式 4) に記載した実績以外の代表的な同種業務の作品 1 事例について、その設計コンセプト及び本設計業務に活用できる点を簡潔に記載する。

業務名 :
(施設名)

- ※ 外観写真、内観写真各 1 点並びに基準階（病棟）平面図及び外来部門を含む階の平面図を添付（カラーコピー可）すること。
- ※ 文字は 10 ポイント以上の文字とする。
なお、図・表中の文字についてはこの限りでない。
- ※ 提出者（協力事務所を含む）を特定することができる内容の記述（具体的な会社名等）を記載してはならない。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 3 とする。

受託した場合の各担当主任技術者の業務実績						
分担 氏名 年齢 実務経験年数	[資格] (取得年月)	主要業務実績 (平成16年4月1日以降に、日本国内で竣工又は実施設計業務を完了した同種又は類似業務実績を記入する)				
	雇用年月	業務名	構造・階数 延床面積	業務期間	立場	同種・類似・受賞歴
意匠担当 主任技術者氏名	[(年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
年齢 才年 実務経験年数 年	年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
構造担当 主任技術者氏名	[(年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
年齢 才年 実務経験年数 年	年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
積算担当 主任技術者氏名	[(年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
年齢 才年 実務経験年数 年	年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
電気設備担当 主任技術者氏名	[(年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
年齢 才年 実務経験年数 年	年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
機械設備担当 主任技術者氏名	[(年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無
年齢 才年 実務経験年数 年	年 月		m ²	年 月 ～ 年 月		同種・類似・有・無

備考

- 1 実務経験年数について1年未満は切り捨てる。
- 2 主任技術者が協力事務所に所属する場合は、氏名を で囲むこと。
- 3 資格取得年月及び提出者との雇用年月を証明する書類等（資格証及び健康保険証のコピー等）を添付する。
- 4 立場とは、その業務における役割分担をいう。
- 5 主な業務実績には、同種又は類似業務実績を記入する。
- 6 「同種・類似」は該当を○で囲む。
- 7 主な業務実績は、各技術者2件以内とする。
- 8 構造担当主任技術者の業務実績のうち、半田市立半田病院新病院建設設計業務プロポーザル実施要綱第3条2（8）に該当するものについては、その資料を添付すること。
- 9 受賞歴の「有・無」は該当を○で囲み、その受賞実績のわかる書類を添付する。

協 力 事 務 所 の 内 容 等				
1	事務所名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			
	協力を受ける理由及び具体的内容			
2	事務所名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			
	協力を受ける理由及び具体的内容			
3	事務所名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			
	協力を受ける理由及び具体的内容			
4	事務所名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			
	協力を受ける理由及び具体的内容			

業 務 の 実 施 方 針

- ※ 半田市立半田病院新病院建設構想の内容（全体計画、部門計画等）を踏まえ、業務への取組体制、設計チームの特徴、特に重視する設計上の配慮事項、その他の業務実施上の配慮事項等を本様式1枚で記述すること。
- ※ 文字は10ポイント以上の文字とする。
なお、図・表中の文字についてはこの限りでない。
- ※ 具体的な会社名等、提出者（協力事務所を含む）を特定することができる内容を記載してはならない。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A3とする。

令和 年 月 日

半 田 市 長 榑 原 純 夫 殿

商号又は名称
代表者職氏名

プ ロ ポ ー ザ ル に 関 す る 質 問 書

半田市立半田病院新病院建設設計業務プロポーザルについて、次の項目について質問いたします。

質 問 事 項

令和 年 月 日

半 田 市 長 榑 原 純 夫 殿

提 出 者

住 所

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 氏 名

㊞

建 築 士 事 務 所
登 録 番 号

技 術 提 案 提 出 書

半 田 市 立 半 田 病 院 新 病 院 建 設 設 計 業 務 プ ロ ポ ー ザ ル に つ い て 、 技
術 提 案 書 を 提 出 し ま す 。

連 絡 先 担 当 者

所 属

氏 名

電 話

F A X

E - m a i l

基本コンセプト

- ※ 半田市立半田病院新病院建設構想の内容（基本方針、配置計画等）を踏まえた基本コンセプトや、常滑市民病院との連携、畜産臭気対策等について、本様式 2 枚で記述すること。
- ※ 文字は 10 ポイント以上の文字とする。
なお、図・表中の文字についてはこの限りでない。
- ※ 提出者（協力事務所を含む）を特定することができる内容の記述（具体的な会社名等）を記載してはならない。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 3 とする。

半田市立半田病院新病院建設の各テーマについての提案（テーマ A , B , C , D）

- ※ 4 つのテーマに対する提案は、テーマ A については本様式 2 枚、テーマ B、C、D についてはそれぞれ本様式 1 枚で記述すること。
- ※ テーマに対する基本的な考えを簡潔に記述すること。なお、文字は 10 ポイント以上の文字とする。ただし、図・表中の文字についてはこの限りでない。
- ※ 具体的な会社名等、提出者（協力事務所を含む）を特定することができる内容を記載してはならない。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 3 とする。

総括責任者及び担当主任技術者の C P D 認定時間数の状況

※ 認定時間数は、公益財団法人建築技術教育普及センターを事務局とする建築 C P D 運営会議が発行する建築 C P D 実績証明書における認定時間数とする。証明を必要とする期間は、平成 30 年 3 月 1 日から令和 2 年 2 月 28 日までの 2 年間とする。

※ 建築 C P D 実績証明書を 1 部提出すること。

C P D 認定時間数の状況 総括責任者	
①担当分野	③認定時間数
②氏 名	

C P D 認定時間数の状況 意匠担当	
①担当分野	③認定時間数
②氏 名	

C P D 認定時間数の状況 構造担当	
①担当分野	③認定時間数
②氏 名	

C P D 認定時間数の状況 電気設備担当	
①担当分野	③認定時間数
②氏 名	

C P D 認定時間数の状況 機械設備担当	
①担当分野	③認定時間数
②氏 名	

令和 年 月 日

半 田 市 長 榑 原 純 夫 殿

見 積 者
住 所

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 氏 名 ⑩

見 積 書

下 記 の と お り 見 積 し ま す 。

記

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

た だ し 、 下 記 業 務 委 託 の 受 託 料

- 1 業 務 委 託 名 半 田 市 立 半 田 病 院 新 病 院 建 設 設 計 業 務 委 託
- 2 委 託 場 所 半 田 市 横 山 町 1 9 2 番 ほか

備 考

- 1 用 紙 の 大 き さ は 日 本 工 業 規 格 A 4 と す る 。
- 2 金 額 の 数 字 は ア ラ ビ ア 数 字 を 用 い 、 頭 に 「 金 」 を 記 入 の こ と 。
- 3 消 費 税 及 び 地 方 消 費 税 の 額 を 含 ま ない 金 額 を 記 入 す る こ と 。
- 4 訂 正 は 抹 消 し た 箇 所 に 押 印 す る こ と 。（ 金 額 の 訂 正 は で き ない 。

令和 年 月 日

提出書類受領書

半田市立半田病院新病院建設設計業務プロポーザルに関する提出書類を受領いたしました。

提出者 住 所

商号又は名称

受付番号	
受 付 印	

令和 年 月 日

殿

半田市長 榑 原 純 夫

参加資格要件審査結果通知書

次の件について、審査結果を通知します。

事業名：半田市立半田病院新病院建設設計業務

審査結果：

担当者

所 属 半田病院事務局管理課

氏 名 青木 賢治

電 話 0 5 6 9 - 2 2 - 9 8 8 1
(内線 2 1 1 4)

F A X 0 5 6 9 - 2 4 - 3 2 5 3

E-mail byouin@city.handa.lg.jp

令和 年 月 日

殿

半田市長 榑 原 純 夫

審査結果通知書

次の件について、審査結果を通知します。

事業名：半田市立半田病院新病院建設設計業務

審査結果：

担当者

所 属 半田病院事務局管理課

氏 名 青木 賢治

電 話 0 5 6 9 - 2 2 - 9 8 8 1
(内線 2 1 1 4)

F A X 0 5 6 9 - 2 4 - 3 2 5 3

E-mail byouin@city.handa.lg.jp