技術提案様式５－２

№

役務名　拓北水再生プラザ運転管理業務

入札参加者名

５　配置予定技術者

（１）業務代理人について

（ア）資格取得状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ■ 業務代理人 | 技術提案様式５－１の従事者№ |  |
| 氏名 |  | 業務代理人としての経験年数（計） | 　年　　　月 | （様式５－３参照） |
| 雇用関係を証明する書類 | 　□健康保険被保険者証　　□雇用保険証　　□その他（　　　　　　　　　）　（※ 該当する□にチェックすること） | 現住所 | □札幌市内　　□その他 |
| 最終学歴 | 卒業年月 | 学校名 | 専攻科目 | 特記 |
| 　　年　　　月  |  |  |  |
| 法定資格等（※該当する□にチェックすること） | 資格名称等 | 取得(合格)年月 |
| □ | 下水道処理施設管理技士 | 　　年　　月 |
| □ | 下水道法施行令第15条の3に定める資格 |  |
|  | □ | 下水道管理技術認定試験（処理施設）合格 | 　　年　　月 |
| □ | 第３種技術検定合格 | 　　年　　月 |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 　　年　　月 |

注1）入札参加資格要件（法定資格等、雇用関係）を満足することを証明すること。

注2）入札参加者との雇用関係を証明する書類（表中の□にチェックした書類の写し）を提出すること。なお、書類を提出する際は、被保険者等記号・番号及び保険者番号（これらの情報が読み取れるＱＲコードを含む。）にマスキングを施した状態で提出すること。

注3）現住所が札幌市内であることを証明する書類は、運転免許証又は住民票の写しとし、「札幌市」以降の住所及び運転免許証番号等にマスキングを施した状態で提出すること。

注4）法定資格等を証明する書類の写しを提出すること。なお、法定資格等の取得の証明に実務経験が必要な場合は、（イ）で証明すること。

技術提案様式５－３

№

役務名　拓北水再生プラザ運転管理業務

入札参加者名

５　配置予定技術者

（１）業務代理人について

（イ）下水処理施設（標準活性汚泥法又はステップ流入式多段硝化脱窒法）運転管理業務の業務代理人としての経験年数

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 期間 | 役務名（運転管理業務） | 施設名 | 会社名（所属） | 役職名 | 職務内容 | 特記 |
|  | .　. | ～ | .　. | 　年　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | .　. | ～ | .　. | 　年　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | .　. | ～ | .　. | 　年　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | .　. | ～ | .　. | 　年　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | .　. | ～ | .　. | 　年　月 |  |  |  |  |  |  |
| 経験年数合計 | 年　月 |  |  |  |  |  |  |

注1）業務代理人としての実務経験は入札書提出期限までのものとし、直近のものからすべて記入すること。

注2）業務代理人としての実務経験が２年未満の場合は、「下水処理施設（標準活性汚泥法又はステップ流入式多段硝化脱窒法）運転管理業務における連続２年以上の実務経験者の配置人数」の評価のため、業務代理人以外での実務経験も記入すること。

注3）実務経験を証明する書類は、次の（ア）～（ウ）とし、表中の№を添えること。

（ア）契約書の写し（役務名、発注者名、契約金額、履行期間などが記載されている書類）

（イ）施設の処理形式が確認できる書類の写し（仕様書、パンフレット、年報等の書類）

（ウ）組織体制表などの写し

注4）同種会社から転職の場合は、前所属会社の職歴等証明書（技術提案様式５-５）等を添付し、表中の№を添えること。

技術提案様式５－４

№

役務名　拓北水再生プラザ運転管理業務

入札参加者名

５　配置予定技術者

（２）（３）配置予定者（業務代理人を除く。）について

（ア）資格取得状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | □ 副業務代理人　□ 機械担当作業主任　□ 電気担当作業主任　□ 水質担当作業主任　□ 実務経験者（連続２年以上）　□ その他　　（※ 該当する□にチェックすること） | 技術提案様式５－１の従事者№ |  |
| 氏名 |  | 実務経験年数 | 　年　　　月 | （詳細は下記（イ）による。） |
| 雇用関係を証明する書類 | 　□健康保険被保険者証　　□雇用保険証　　□その他（　　　　　　　　　）□なし（理由：　　　　　　　　　）　（※ 該当する□にチェックすること） | 現住所 | □札幌市内　　□その他 |
| 最終学歴 | 卒業年月 | 学校名 | 専攻科目 | 特記 |
| 　　年　　月 |  |  |  |
| 法定資格等（※該当する□にチェックすること） | 資格名称等 | 取得(合格)年月 | 資格名称等（※電気担当作業主任のみ記入） | 取得年月 |
| □ | 下水道処理施設管理技士 | 　　 年　　月 | □ | 第１種電気主任技術者 | 　　年　　月 |
| □ | 下水道法施行令第15条の3に定める資格 |  | □ | 第２種電気主任技術者 | 　　年　　月 |
|  | □ | 下水道管理技術認定試験（処理施設）合格 | 　　 年　　月 | □ | 第３種電気主任技術者 | 　　年　　月 |
| □ | 第３種技術検定合格 | 　　 年　　月 | □ | 第１種電気工事士 | 　　年　　月 |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　） | 　　 年　　月 |  |  |  |

（イ）下水処理施設（標準活性汚泥法又はステップ流入式多段硝化脱窒法）運転管理業務の実務経験

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 期間 | 役務名（運転管理業務） | 施設名 | 会社名（所属） | 役職名 | 職務内容 | 特記 |
|  | .　. | ～ | .　. | 　年　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | .　. | ～ | .　. | 年　月　 |  |  |  |  |  |  |
| 実務経験年数合計 | 年　月 |  |  |  |  |  |  |

注1）副業務代理人及び機械、電気、水質の各担当作業主任は、入札参加資格要件（法定資格等、雇用関係）を満足することを証明すること。

注2）下水処理施設運転管理業務の連続した実務経験が２年未満の者、事務補助者等は、区分の「その他」にチェックすること。

注3）入札参加者との雇用関係を証明する書類（表中の□にチェックした書類の写し）を提出すること。なお、書類を提出する際は、被保険者等記号・番号及び保険者番号（これらの情報が読み取れるＱＲコードを含む。）にマスキングを施した状態で提出すること。

注4）現住所が札幌市内であることを証明する書類は、運転免許証又は住民票の写しとし「札幌市」以降の住所及び運転免許証番号等にマスキングを施した状態で提出すること。

注5）法定資格等を証明する書類の写しを提出すること。なお、法定資格等の取得の証明に実務経験が必要な場合は、（イ）で証明すること。

注6）下水処理施設運転管理業務の実務経験は入札書提出期限までのものを直近のものから記載し、証明書類は次の（ア）～（ウ）とすること。連続した実務経験が２年を超えるときは、それ以上の実績の記入は不要とする（法定資格等の取得の証明に必要な場合を除く）。

（ア）契約書の写し（役務名、発注者名、契約金額、履行期間などが記載されている書類）

（イ）施設の処理形式が確認できる書類の写し（仕様書、パンフレット、年報等の書類）　（ウ）組織体制表などの写し

注7）同種会社から転職の場合は、前所属会社の職歴等証明書（技術提案様式５-５）等を添付し、表中の№を添えること。

技術提案様式５－５

№

役務名　拓北水再生プラザ運転管理業務

入札参加者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技術提案様式５－１の従事者№ | № | 　　 |

５　配置予定技術者

職歴等証明書（入札参加者以外の会社の職歴）

（ア）　氏名及び在職期間

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 在職期間 | 　年　　月　　日　　　　　 | ～ | 年　　月　　日 | （詳細は下記（イ）による。） |

（イ）　職務内容等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 所属（施設名等） | 職務内容 | 特記 |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |  |  |  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住　所

会社名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

注1）実務経験を証明する書類は、次の（ア）～（ウ）とすること。

（ア）契約書の写し（役務名、発注者名、契約金額、履行期間などが記載されている書類）

（イ）施設の処理形式が確認できる書類の写し（仕様書、パンフレット、年報等の書類）

（ウ）組織体制表などの写し

　注2）官公庁における実務経験である場合は、注1）の証明書類（ア）及び（ウ）は不要とする。