様式１４

**【提案書】配置予定従事者の同種業務実績及び資格等並びに専門知識**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

|  |  |
| --- | --- |
|  | **従事予定者** |
| **氏名** | **所属・役職** | **同種業務への従事実績（主なもの）** | **実施時期等** | **再編統合該当** | **公的・国公立該当** | **資格等** | **資格名称等** | **専門知識** | **業務内容** |
| １ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ２ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ３ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ４ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ５ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ６ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ７ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ８ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ９ |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |
| 10 |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  | 有・無 |  |

※平成２５年度～令和４年度までの配置予定者の同種業務への従事実績及び国家資格等、専門知識の有無を評価する。

※「同種業務」とは、実施した一般病床300床以上の病院（医療法（昭和23年法律第205号）第１条の５第１項に規定する病院をい

う。）の新築に係る仕様書に記載する業務、その他コンストラクション・マネジメント業務とする。

※「再編統合」とは、経営主体の異なる複数の病院について、経営主体を統合し、病院数が１以上減となることを指す。

※｢専門知識有り｣とは、建築コスト管理士又は認定ファシリティーマネージャーの資格を有している場合とする。

※業務履行上の管理技術者かどうかがわかるように記載すること。有効な資格等を有する場合は、証明書（写し）を必ず添付すること。