

工 事 発 注 表

平成 2 1 年度

公表期間 1 2 月 2 5 日～1 月 1 2 日 (1 7 : 0 0 まで)

法人名 社会福祉法人 あかつきコロニー

整理番号	業種	工事件名	工事場所	工事概要	工期	等級	備考
	建築	社会福祉法人 あかつきコロニー 身体障害者授産施設 あかつき授産所 改修工事	東京都武蔵村山市 伊奈平 1 - 6 4 - 1	<p>工事内容 居室を作業場にする改修工事 鉄筋コンクリート造 4 階建の 2 階・3 階部分 132. 3㎡</p> <p>入札参加条件 1) 地方自治法施行令第 1 6 7 条の 4 の規定に該当していないこと。 2) 東京都競争入札参加有資格者指名停止措置要綱 (平成 6 年 9 月 3 0 日付六財経総第 7 5 6 号財務局長決定) に基づく指名停止期間中であることなど指名から除外する期間中でない者。 3) 建設業の許可を有する事。 4) 東京都内に契約締結権限がある本店、支店または営業所があること。 5) 経営事項審査総合得点 6 0 0 点以上であること。 6) 東京都の直近の競争入札参加有資格者で、格付けが C ランク以上であること。 7) 経営不振状態 (会社更生法第 3 0 条第 1 項に基づき更生手続き開始の申し立てをしたとき、民事再生法第 2 1 条第 1 項に基づき再生手続き開始の申し立てをしたとき、手形又は小切手が不渡りとなった時) にないこと。 8) アスベストの撤去工事の実績があること。</p>	<p>契約確定の日 から 平成 22 年 3 月 25 日まで</p>	C 以上	<p>1 / 1 2 申込締め切り 2 月上旬入札予定</p> <p>アスベスト床材撤去あり</p> <p>※入札参加希望票に質問票などを添えて提出書類 (希望票に一覧記載) 書式は後記問い合わせへメールアドレスを明記の上、FAX で請求する。 提出期限は 1 月 1 2 日午後 5 時必着、郵送、宅配便のみ。</p> <p>提出・問い合わせ先 受付時間 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 希望申込先 社会福祉法人 あかつきコロニー事務局 住所 東京都武蔵村山市伊奈平 1 - 6 4 - 1 電話 0 4 2 - 5 6 0 - 7 8 4 0 FAX 0 4 2 - 5 6 0 - 7 8 4 5</p>