平成27年度静岡県立こころの医療センター

南１病棟４床室個室化工事設計業務委託に係る入札説明書

平成27年度静岡県立こころの医療センター南１病棟４床室個室化工事設計業務委託に係る入札等については、関係法令に定めるものの他、この入札説明書によるものとする。

１ 公告日

平成27年５月７日（木）

２ 入札執行者

地方独立行政法人静岡県立病院機構 静岡県立こころの医療センター　院長　村上直人

３ 担当部署

静岡県静岡市葵区与一四丁目１番１号

静岡県立こころの医療センター総務経営課総務係

電話番号　　054-271-1135

ＦＡＸ番号　054-251-6584

E-Mail　　　kokoro-soumu@shizuoka-pho.jp

４ 入札概要等

(1) 入札番号 こ医総第39号

(2) 契約名 平成27年度静岡県立こころの医療センター南１病棟４床室個室化工事設計業務委託

(3) 施行場所 静岡市葵区与一四丁目１番１号静岡県立こころの医療センター

(4) 履行期限 平成27年８月31日（月）

(5) 業務詳細 特記仕様書等添付資料参照

(6) 業者決定方法

予定価格の範囲内で最低価格をもって有効な入札を行った入札者（最低制限価格無し）とする。低入札調査基準価格の設定なし。

５ 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

次に掲げる条件すべてを満たす者であること。

(1) 地方独立行政法人静岡県立病院機構契約事務取扱規程第３条第１項、第３項及び第４項の規定に該当しない者であること。

(2) 静岡県建設関連業務委託競争入札参加資格の認定業種のうち「建築関係建設コンサルタント」を有している者又は新たに資格審査を受けて参加資格を認められた者であること。

(3) 落札決定までに静岡県の指名停止基準に基づく指名停止をうけていない者であること。

(4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続き開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。

(5) 次のアからオのいずれにも該当しない者であること。

ア 役員等（個人である場合にあっては当該個人をいい、法人である場合にあっては当該法人の役員又はその支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者をいう。以下各号において同じ｡）が暴力団員等（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号。以下「暴対法」という｡）第２条第６号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者（以下各号において同じ｡））であると認められるとき。

イ 暴力団（暴対法第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下各号において同じ｡）又は暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められるとき。

ウ 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用したと認められるとき。

エ 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して財産上の利益の供与又は不当に優先的な取扱いをする等直接的又は積極的に暴力団の維持若しくは運営に協力し、又は関与していると認められるとき。

オ 役員等が、暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有していると認められるとき。

(6) １級建築士の資格を有する者と入札執行日以前に３ヶ月以上の雇用関係があり、その者を本業務の管理技術者として配置できる者。

(7) 営業所を静岡県内に有すること。

(8) 平成17年4月1日以降に契約を締結し、50床以上の病床数を有する病院建物の設計業務（改修を含む）を実施した実績があること。

６ 入札参加資格の確認

(1) 入札参加希望者は以下の書類を提出し、入札参加資格の確認を受けなければならない。なお、期限までに申請書及び資料を提出しない者又は入札参加資格がないと認められたものは、本入札に参加することができない。

・入札参加資格確認申請書（様式第1号）(以下「申請書」という。）

・静岡県建設関連業務委託競争入札参加資格の認定業種のうち「建築関係建設コンサルタント」を有することを証した書類の写し

・配置予定技術者が、１級建築士の資格を有していること証した書類の写し

・配置予定技術者との雇用関係を確認できる書類の写し（例：健康保険被保険者証、市区町村が作成する住民税特別徴収税額通知書、その他自社と直接的かつ恒常的な雇用関係にある技術者であることを証明するものの写し）

・５(8)に示す実績を確認できる書類の写し

ア 提出期日　　公告の日の翌日から平成27年５月18日（月）まで。ただし、受付時間は土曜日及び日曜日（期間中に祝日がある場合には当該日を含む。）を除く日の午前９時から正午まで及び午後１時から午後４時まで

イ 提出場所　　上記３のとおり

ウ 提出方法　　持参

(2) 入札参加資格の確認は、申請書及び資料の提出期限の日をもって行うものとし、その結果は平成27年５月20日（水）までに通知する。

７ 入札資格がないと認めた者に対する理由の説明

(1) 入札資格がないと認められた者は、入札執行者に対して入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができる。

(2) 前項の説明を求める場合には、平成27年５月22日（金）までに書面（様式自由）を持参することにより提出しなければならない。

(3) 入札執行者は、説明を求められたときは、平成27年５月27日（水）までに説明を求めた者に対して書面により回答する。

(4) (2)の書面の提出先は、上記３のとおり。

８ 契約仕様書の配布方法及び場所

(1) 配布方法及び場所

静岡県立病院機構ホームページ上にて配布する。直接配布は実施しない。 URLは、下記のとおり。

<http://www.shizuoka-pho.jp/kokoro>

９ 入札執行の場所等

(1) 日 時　　平成27年５月29日（金） 午前10時00分

(2) 場 所　　静岡市葵区与一四丁目１番１号 静岡県立こころの医療センター講義室

(3) 宛 名　　「こ医総第39号 平成27年度 静岡県立こころの医療センター　南１病棟４床室個室化工事設計業務委託」入札書

(4) 方 法　　入札書（様式第２号）、委任状（代理人の場合、様式第３号）を提出すること。

(5) その他

ア 郵送及び電送による入札は認めない。

イ 入札書、入札参加資格確認通知書を入札執行場所へ持参すること。なお、代理人が入札する場合には、入札前に委任状を提出しなければならない。

ウ 落札決定にあたっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の８に相当する額を加算した金額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の108分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

エ 入札執行回数は、２回を限度とする。１回目の入札が不調に終わった場合、２回目の入札は当日執行するので準備しておくこと。２回目で入札予定価格を上回った場合は、最低入札価格者と随意契約に移行する。

オ 落札者となるべき同価格の入札をした者が２人以上あるときは、くじ引きを行う。

１０ 質疑及び回答

提出日時：平成27年５月18日（月）午後４時まで

電子メールにて提出のこと。(メール送信後、電話にて受信の確認を行うこと)

電話による質問は受け付けない。

様 式：様式第４号による

提出先：上記３のとおり

回答日時：平成27年５月20日（水）午後５時までに県立こころの医療センターＨＰ上にて随時掲載

<http://www.shizuoka-pho.jp/kokoro>

１１ 支払関係

(1) 入札保証金

免除

(2) 契約保証金

免除

(3) 前払金

支払わない。

(4) 支払いの時期

完成払 請求書受理後40日以内

１２ 変更契約

(1) 変更契約はその必要が生じた都度書面をもって協議して行う。

(2) 提出書類 ・変更契約書２部

１３ その他

(1) 契約の締結に当たっては、契約書を作成しなければならない。

(2) 入札執行者は、提出された申請書及び資料を入札参加資格の確認以外に、提出者に無断で利用しない。

(3) 提出期限後における申請書又は資料の差し替え及び再提出は認めない。

(4) 提出された申請書及び資料は、返却しない。

(5) 提出された申請書及び資料は、静岡県情報公開条例に基づき公開することがある。

(6) 申請書及び資料に用いる言語は日本語とする。

様式第１号

入札参加資格確認申請書

平成　　年　　月　　日

静岡県立こころの医療センター院長　様

住　　　　所

商号又は氏名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

平成27年５月７日付けで公告のありました次の業務にかかる一般競争入札に参加したいので関係書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、真実と相違ないことを誓約します。

１　入札番号　　こ医総第39号

２　契約名　　　平成27年度静岡県立こころの医療センター南１病棟４床室個室化工事設計業務委託

３　添付書類

(１) 静岡県建設関連業務委託競争入札参加資格の認定業種のうち「建築関係建設コンサルタント」を有することを証した書類の写し

(２) 配置予定技術者が１級建築士の資格を有していること証した書類の写し

（３）配置予定技術者との雇用関係を確認できる書類の写し（例：健康保険被保険者証、市区町村が作成する住民税特別徴収税額通知書、その他自社と直接的かつ恒常的な雇用関係にある技術者であることを証明するものの写し）

（４）平成17年4月1日以降に契約を締結し、50床以上の病床数を有する病院建物の設計業務（改修を含む）を実施したことを証する書類の写し

４　現場説明の希望有無（いずれかを○で囲む）

　　　　　有　　無

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 静岡県内の主たる営業所の住所 |  |

様式第２号

入　　札　　書　（第　回）

１　入札番号　こ医総第39号

２　件名　平成27年度 静岡県立こころの医療センター

南１病棟４床室個室化工事設計業務委託

３　工事個所　静岡市葵区与一四丁目１番１号　静岡県立こころの医療センター

上記の業務を建設工事等競争契約入札心得を承諾の上、下記の金額で請け負いたく申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額  （税抜） | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　平成　　　　年　　　　月　　　　日

地方独立行政法人静岡県立病院機構

静岡県立こころの医療センター

院長　村上　直人　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　 理　 人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第３号

委　　任　　状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、 | 代理人の印 | を代理人と定め、 |
|  |

下記事項を処理する一切の権限を委任します。

記

以上

委任事項

平成27年度静岡県立こころの医療センター南１病棟４床室個室化工事設計業務委託の入札について

委任期日　　　平成　　　年　　　月　　　日

平成　　　年　　　月　　　日

住　　　　所

商号又は氏名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第４号

質問書

あて先　静岡県立こころの医療センター　総務経営課総務係

E-mail　 kokoro-soumu@shizuoka-pho.jp

メール送信後、電話にて受信の確認を行うこと。（054-271-1135）

差出人

　会社名

　部　門

　氏　名

　電　話 　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　E-Mail

|  |  |
| --- | --- |
| 標　題 |  |
| 内　容 |  |

※　質問はできるだけ簡潔に記載すること。

※　質問１つにつき１枚を使用すること。だだし、あて先及び差出人は１枚目だけでよい。