

平成 29 年 10 月 10 日

一般競争入札公告

次のとおり、一般競争入札を実施します。

医療法人社団 朋和会
理事長 岡本 隆嗣

1. 工事名 医療法人社団 朋和会 西広島リハビリテーション病院
看護師宿舎新築工事
2. 工事場所 広島県広島市佐伯区三宅五丁目 180 番 2、180 番 3
3. 工事概要 新築工事 木造 2 階建
敷地面積 715 m²
建築面積 255.05 m²
延床面積 485.26 m²
4. 工 期 平成 30 年 3 月 15 日（金）迄
5. 予定価格 非公開
6. 最低制限価格 設定有り
7. 支払条件
(1) 契約金、着工金、中間金、最終払いを行う。詳細については落札業者と別途協議。
(2) 最終払い（残額）については引渡後 30 日以内とする。
8. 契約保証
落札業者と同等の保証人を立てるか、履行保証保険契約の締結を行なう事。
9. 入札参加資格要件
次に掲げる資格要件をすべて満たしていること。
(1) 落札決定までの間において、会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき、更生手続開始の申立てがなされていない者であること。（ただし、更生手続又は再生手続開始の決定

- 後、入札参加資格の再認定を受けている場合を除く。)
- (2) 建築工事の業種について、上場、又は、平成 29・30 年度の広島市の一般競争入札参加資格の認定を受けている者であること。(等級：A)
 - (3) 公告の日から入札の日までの間のいずれの日においても、建設業者等指名除外要綱に規定する指名除外措置を受けていない者であること。
 - (4) 広島市内に営業所を有すること。

1 0. 入札参加資格の確認申請

本工事の入札参加を希望する者は、公告文の別紙様式第 1 号、第 2 号に記入の上、下記 2 1 の担当部署へ持参により提出し、入札参加資格の確認を受けること。

(1) 申請受付期間

- ・入札公告日から平成 29 年 10 月 25 日 (水) まで
但し、9:00~18:00 まで。土曜日・日曜日・祝日を除く。

(2) 提出部数：1 部

(3) 提出書類：

- ・一般競争入札参加資格確認申請書 (様式第 1 号)
- ・施工実績調書 (様式第 2 号)
- ・建設業許可通知書の写し

1 1. 入札参加資格の確認結果通知

- (1) 平成 29 年 10 月 26 日 (木) までの間に一般競争入札参加資格確認結果通知書により書面で入札参加資格の有無についてメールで通知する。
- (2) 入札参加資格「無し」の通知を受けた者は、その理由について説明を求められることができる。説明を求める場合は、平成 29 年 10 月 27 日 (金) までに、書面にて行わなければならない。理由は書面にて回答する。

1 2. 設計図書等の閲覧・交付

設計図書等は入札参加資格の確認申請提出時に CD にて渡す。

1 3. 設計図書等に対する質疑

- (1) 設計図書等に対する質疑がある場合はメールにて提出すること。
 - ・提出日時：平成 29 年 10 月 30 日 (月) 17:00 まで随時受付
 - ・提出先：下記 2 1 の担当部署
 - ・提出方法：質疑書 (様式第 4 号) に記入して提出すること。
 - ・質疑回答：平成 29 年 10 月 31 日 (火) 13:00 までに随時回答する。
回答は、参加者全員へその都度、メールにて報告する。

1 4. 辞退届の提出

入札参加資格確認結果通知を受けた後、入札を希望しない場合には参加しないことができるので、入札日前日までに入札辞退届（任意様式）を持参により提出すること。

1 5. 入札・開札の日時及び場所

(1) 日 時：平成 29 年 11 月 2 日（火） 11：00～

(2) 場 所：医療法人社団 朋和会 多目的室

広島市佐伯区三宅六丁目 265 番地 西広島リハビリテーション病院 内

1 6. 入札書に記載する金額

(1) 落札決定に当たっては、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、見積もった契約希望金額の 108 分の 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

1 7. 入札・開札に関する注意事項

(1) 入札者は、自己の印鑑を必ず持参すること。

(2) 入札書は様式第 5 号、委任状は様式第 6 号を使用し記入すること。

(3) 落札者の決定方法

・本工事の入札は、予定価格の範囲内であり、最低制限価格を下らずかつ最低の価格を持って入札した者を落札者とする。

・開札の結果、落札となるべき最低価格の入札者が二人以上あるときは、くじ引きを行って落札者を決定する。

(4) 本入札に要する費用については、入札の結果に関わらず、入札参加者の負担とする。

(5) 天災その他やむを得ない事由が生じたときは、入札を延期し、又は取りやめることがある。

(6) 談合等の不正な行為があった場合、入札を中止したり落札者を取りやめることがある。

1 8. 入札の無効

(1) 次のいずれかに該当する場合は、入札に参加できない。

・入札参加資格の確認後、入札までに広島市から指名除外措置を受け、入札時において除外期間中である者。

(2) 次のいずれかに該当する場合は、その者の入札は無効とする。

・本公告の入札参加者に必要な資格のない者が入札したとき。

・本公告の入札に関する注意事項に違反して入札したとき。

- ・入札者が二以上の入札をしたとき。
- ・他人の代理を兼ね、又は二人以上を代理して入札をしたとき。
- ・入札者が連合して入札をしたときその他入札に際して不正の行為があったとき。
- ・必要な記載事項を確認できない入札をしたとき。

19. その他

- (1) 資格確認資料作成説明会及び現場説明会は実施しない。
- (2) 資格確認資料のヒアリングは実施しない。ただし、記載内容が不明確で入札参加資格を確認できない場合には、説明を求めることがある。
- (3) 提出された資格確認資料は返却しない。また無断で使用することはしない。
- (4) 設計図書の中で、特定のメーカーのみを指定したものはない。図面にメーカー名があっても、あくまでも品質計画のための参考表示である。

20. 担当部署

〒731-5143

広島県広島市佐伯区三宅六丁目 265 番地

医療法人社団 朋和会 事業局

T E L : 082-921-3230

F A X : 082-921-3237

E mail : t.yoshino@welnet.jp

U R L : <http://www.welnet.jp/>

担当者 : 吉野 高博

様式第1号

一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

医療法人社団 朋和会
理事長 岡本 隆嗣 殿

住 所

商号又は名称

代表者名

印

このたび、平成 29 年度 西広島リハビリテーション病院看護師宿舎新築工事の一般競争入札に参加するため、下記の資料を添付のうえ入札参加資格の確認申請をします。

記

【添付資料】 施工実績調書

以 上

【連絡先】 担当者所属・氏名_____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

E-mail アドレス_____

施工実績調書

商号又は名称 _____

施工実績

工 事 名	
発注機関名	
施 工 場 所	
最 終 請 負 金 額	
工 期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
受 注 形 態	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体（出資比率 %）
工 事 内 容	
C O R I N S への登録	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無

- 注1 公告に記載した要件を満たす同一業種の工事の施工実績について明確に記載すること。
- 2 該当工事がCORINS（工事实績情報システム）に登録済みである場合は登録内容確認書（写）等登録状況が確認できる書類を添付すること。
- 3 CORINS（工事实績情報システム）に登録されていない場合は、請負契約書及びその添付書類のうち、発注者、受注者、最終請負金額、契約年月日及び工期が記載してある部分並びに公告で定めた資格要件に合致していることが確認できる資料（図面等）を添付すること。
- 4 欄はレ点等でチェックすること。

様式第 3 号

平成 年 月 日

様

医療法人社団 朋和会
理事長 岡本 隆嗣 印

一般競争入札参加資格確認結果通知書

先に申請のありました一般競争入札の参加資格確認について、下記のとおり確認結果を通知します。

記

1. 入札公告日 : 平成 29 年 10 月 10 日
2. 工事名 : 平成 29 年度 西広島リハビリテーション病院 看護師宿舎新築工事
3. 工事場所 : 広島県広島市佐伯区三宅五丁目 180 番 2、180 番 3
4. 当該入札の参加資格 有り ・ 無し

以 上

様式第4号

質 疑 書 (回 答 書)

平成 年 月 日

医療法人社団 朋和会
理事長 岡本 隆嗣 殿

住 所
商号又は名称
代表者名

印

工 事 名 : 平成 29 年度 西広島リハビリテーション病院 看護師宿舎 新築工事

質 問	回 答

様式第5号

入 札 書

¥ _____ (税抜き)

但し、次の工事請負代金として

工 事 名 : 平成 29 年度西広島リハビリテーション病院 看護師宿舎 新築工事

工 事 場 所 : 広島県広島市佐伯区三宅五丁目 180 番 2、180 番 3

上記のとおり、入札公告及び設計図書の内容を承諾の上、入札します。

平成 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者名

(代理人)

印

(印)

医療法人社団 朋和会

理事長 岡本 隆嗣 殿

※委任状を提出し代理人が入札に参加する場合は代表者印不要

様式第6号

委任状

平成 年 月 日

医療法人社団 朋和会
理事長 岡本 隆嗣 殿

住 所
商号又は名称
代表者名

印

私は、次の者を代理人と定め下記工事の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

受任者 氏 名 _____

代理人使用印鑑

記

工 事 名 : 平成 29 年度 西広島リハビリテーション病院 看護師宿舎新築工事

工 事 場 所 : 広島県広島市佐伯区三宅五丁目 180 番 2、180 番 3

以 上