

様式第1号

富士見市社会福祉事業団一般競争入札（介護用ベッド）
公告

備品調達について、下記のとおり一般競争入札を行うので、社会福祉法人富士見市社会福祉事業団業務委託一般競争入札要領（以下「要領」という。）第3条の規定に基づき公告する。

なお、本公告に記載のない事項については、要領の規定によるものとする。

平成25年11月25日

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 柳田 政男

記

1 備品調達概要

(1) 入札対象物品

- ア 対象物品 介護用ベッド及び付属品
詳細については、別紙入札仕様書のとおりとする
- イ 納入場所 埼玉県富士見市大字鶴馬3360番地1
- ウ 納入時期 平成26年2月28日以内
- エ 入札保証金 なし
- オ 契約保証金 なし

(2) 入札手続の方法

要領の規定による。

2 入札に参加できる者の形態

単体企業であること。

3 一般競争入札参加資格確認申請書の提出

入札参加を希望する者は、要領第8条の規定により一般競争入札参加資格等確認申請書に一般競争入札参加資格等確認資料を添付し、郵送若しくは持参のうえ提出すること。

(1) 期間

公告から平成25年12月2日午後4時00分まで

(2) 提出場所

富士見市社会福祉事業団 本部事務局（担当：佐藤、高石）

4 入札執行の日時等

入札執行の日時等は次のとおりとする。ただし、変更することがある。この場合は、富士見市社会福祉事業団ホームページ等で案内する。

(1) 入札日時

平成25年12月18日(水) 時間は別途通知する。

(2) 入札場所

富士見市ケアセンターふじみ 1階 会議室

(3) 入札の決定

即日開札。その後直近の評議員会、理事会で報告・承認を得て契約締結といたします。

5 入札参加資格

本業務委託の競争に参加するのに必要な資格とは、次に掲げる条件をすべて満たし、かつ入札参加資格審査委員会に諮り資格があると認められたものとする。

(1) 基本的な資格要綱

- ア 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しない者であること。
- イ 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し立てがなされている者でないこと。ただし、手続き開始の決定を受けている者を除く。
- ウ 民事再生法(平成11年法律第225号)に基づき更生手続き開始の申し立てがなされている者でないこと。ただし、手続き開始の決定を受けている者を除く。
- エ 公告日から落札決定までの期間に、埼玉県との契約に係る入札参加停止等の措置要綱に基づく入札参加停止等の措置を受けていない者であること。
- オ 埼玉県との契約に係る暴力団排除措置要綱に基づく入札参加除外の措置を受けていない者であること。
- カ 入札実施日から過去に、当法人に福祉用具または医療用具の納入実績がある者。
- キ 介護用ベッドの不具合等に対する保守サービスを行うことができる拠点が埼玉県内にあり、迅速に対応できる者。

6 入札参加資格の有無の確認

(1) 入札参加資格の確認通知

要領に基づき入札施行前に確認し、平成25年12月3日(火)までに通知する。

(2) 入札参加資格の有無の再確認

参加資格が無い旨の通知を受けた者は、平成25年12月4日(水)午前12時<正午>までに、書面により再確認を求められることができる。再確認の結果は、平成25年12月5日(木)午後4時までに回答する。

7 仕様書等

仕様書、特記仕様書その他入札金額の見積に必要な図書(以下「業務仕様書等」という。)は、富

士見市社会福祉事業団ホームページに公表する。

8 仕様書等に関する質疑

仕様書等に関する質疑がある場合は、次のとおり質疑書をファクシミリにより提出すること。

(1) 受付期間

平成25年12月2日(月)午前9時00分から

平成25年12月6日(金)午前12時00分<正午>まで

(2) 受付場所

富士見市社会福祉事業団 本部事務局 担当：佐藤、高石

(3) 質疑に対する回答は、入札参加資格者全員にファクシミリにて回答する。

9 現場説明会

開催しない。ただし希望がある場合は、現場見学会を実施する。

10 入札に関する注意事項

(1) 代理人として入札させる場合には、委任状を提出すること。

(2) 入札書には、消費税を含まない金額を記載すること。(契約時に消費税を加算する。)

(3) 入札金額積算内訳書

要領第15条の規定による。

(4) 入札回数

ア 再度入札は1回までとする。

イ 初度入札に参加しない者は、再度入札に参加することができない。

(5) 入札の辞退

要領第18条の規定による。

(6) その他

ア 一度提出した入札書を書換え、引換又は撤回することはできない。

イ 落札となるべき同額の入札をした者が2名以上あった場合は、入札参加資格確認申請書受領番号の若い順からくじ引きを実施し、落札者を決定する。

ウ 入札に参加する者の数が1人の場合であっても執行する。

エ 入札を公正にできないと認められるときは、入札を執行しないことがある。

(7) 入札の無効

次のいずれかに該当する入札は、無効とする。

ア 入札者の押印の無い入札書による入札

イ 記載事項を訂正した場合においては、その箇所に押印の無い入札書による入札

ウ 金額の訂正のある入札書による入札

エ 押印された印影が明らかでない入札書による入札

オ その他要領第22条に該当する入札

1.1 入札保証金及び契約保証金

なし

1.2 最低制限価格

設定なし

1.3 支払方法

確認検査終了時 月末締め翌月15日 銀行振込による支払とする。

1.4 この公告に関する問い合わせ先

富士見市社会福祉事業団 本部事務局 担当：佐藤、高石

電話番号 049-251-1030 FAX番号 049-251-1279

1.5 その他

本件入札については、富士見市社会福祉事業団ホームページからダウンロードすることにより入手することができる。

富士見市社会福祉事業団ホームページ <http://www.fujimi-en.or.jp/>

様式第2号

一般競争入札参加資格等確認申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 柳田 政男 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

入札公告に示された下記業務の一般競争入札参加資格等確認資料を添えて入札参加資格等の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者、及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告年月日 平成 年 月 日
- 2 対象物品名
- 3 納入場所
- 4 連絡先
 - (1) 担当所属・氏名
 - (2) 電話番号
 - (3) FAX番号

様式第2-1号

一般競争入札参加資格等確認資料

商号又は名称

代表者名

印

1. 同種業務の実績調書（様式第3号）

別添のとおり

同種業務の履行実績

商号又は名称 _____

当法人に納入実績	名 称		
	発注機関	富士見市社会福祉事業団	
	場 所	事業団指定の場所	
	期 間	平成 年 月～平成 年 月	平成 年 月～平成 年 月
	受注内容等 (受注物品の 内容)		
その他	名 称		
	発注機関		
	場 所		
	期 間	平成 年 月～平成 年 月	平成 年 月～平成 年 月
	受注内容等		

(注) 過去の同種業務等の履行実績について記入すること。

2. 当該業務に配置予定の職種

業務区分	納品責任者	
従事予定者名		
役職名		
生年月日 (年齢)		
最終学歴		
備考		

質 疑 書

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 柳田 政男 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

介護用ベッド及び付属品に関して、次のとおり、不明な箇所がありますので質問します。

図面番号又は 仕様書頁	質 疑 内 容

F A X送信先 社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
本部事務局 担当 佐藤、高石
F A X番号 0 4 9 - 2 5 1 - 1 2 7 9

入札書

1 対象物品名 _____

2 納入場所 _____

3 金額

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
		,		,			,			

4 入札保証金 なし

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団業務委託一般競争入札要領に従い、業務内容及び場所等も熟知したので入札します。

平成 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

印

上記代理人

氏名

印

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団

理事長 柳田 政男 様

(注意事項)

- 1 金額は、算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。
- 2 代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。
- 3 金額は、消費税を含まないものとし、契約時に消費税を加算する。

様式第10号

入 札 辞 退 届

平成 年 月 日付で入札公告された備品調達について、下記により入札を辞退します。

- 1 対象物品名 _____
- 2 納入場所 _____
- 3 辞退理由 _____

平成 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

印

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団

理事長 柳田 政男 様

様式第12号

委任状

私は、
一切の権限を委任します。

印を代理人と定め、下記に関する入札（見積）の

記

1. 業務名 _____

2. 場所 _____

平成 年 月 日

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 柳田 政男 様

住所

商号又は名称

代表者名

印