一般競争入札公告(感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ)

　社会福祉法人守人会が簡易陰圧装置(感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ)の一般競争入札を、下記のとおり行いますので公告します。

令和 5年 10月1日

社会福祉法人守人会

理事長　守山　里香

1．入札内容

（1）件　　名　簡易陰圧装置　感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ(差圧計付)

（2）納入場所　埼玉県比企郡滑川町羽尾4738-2　特別養護老人ホーム森林園(ﾕﾆｯﾄ型)

（3）仕様書　別紙のとおり

（4）納入時期　令和5年10月16日～令和5年11月30日まで

2．入札方法等

（1）入札方法　　　一般競争入札

（2）予定価格　　　有り（非公開）

（3）最低制限価格　無し

3．入札参加資格

次に掲げる条件を全て満たしている者であって、社会福祉法人守人会が指定する日時までに入札参加申請書並びに関係資料を提出した者。

（1）当該入札に係る契約を締結する能力を有している者

(2) 会社更生法に基づく更生手続き開始の申し立て又は民事再生法に基づく再生手続き、破産手続開始の申し立てを行っていないこと

(3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成三年法律第七十七号）第三十二条第一項各号に掲げる者でないこと

(4) 納入後点検、修理等ができる事業者であること

(5) 当該法人で簡易陰圧装置の見積もりを取った実績のある業者であること

(6) 本業務の実施について、法人の要求に応じて即時に来訪し、対応できる体制を整えていること

(7) 当法人の理事長及び理事若しくはこれらの者の親族（6 親等以内の血族、配偶者又 は3 親等以内の姻族）が役員に就いている業者など、当法人と特別の利害関係を有する業者でない者

4．入札参加申請書の提出

（1）受付期間　　　公告日から令和5年10月6日(金曜日)まで。

（2）受付時間　　　午前10時から午後5時までとする。但し、10月6 日は午前11時までとする。

　　　　　　　　　 郵送の場合、10月6日必着で有効として取り扱います。

（3）提出書類　　　① 入札参加申請書（様式第1号）

　　　　　　　　　 ② 会社案内・会社経歴書

　　　　　　　　　 ③ 登記簿謄本（原本）

　　　　　　　　　 ④ 担当者の名刺

（4）提出方法　　　書類を郵送または持参のこと。持参の場合は事前連絡を行うこと。

※提出された資料は返却いたしません。

（5）提出先・問合せ先

社会福祉法人守人会

　　 〒355-0811　埼玉県比企郡滑川町羽尾4738-2

　　 電話0493-56-5636　FAX 0493-56-5665　　メールアドレス：shinrinen@mbh.nifty.com

担当：芳賀(ハガ)・小峯(コミネ)

5．現場確認・質疑応答

(1) 設置場所確認 事前申込みを行うこと。入所者が入居しているため制限区域がある場合があります。

下記の日時とする。

令和5年10月6日(金)午後1時から午後4時まで

令和 5年10月10日(火)午前10時から午後4時まで

（2）質疑方法　　メールにて受付 メールアドレス：shinrinen@mbh.nifty.com

（3）質疑受付　　令和 5年10月6日(金)午後1時～令和 5年10月10日(火)午後5時まで

（4）質疑回答　　令和 5年10月11 日(水)午後2時までに入札参加者へメールにて回答する。

6．入札・開札・落札者の決定

(1) 日　時　　令和 5年 10月12 日(木) 午前11時00分開札

(2) 場　所　　特別養護老人ホーム森林園　在支・ヘルパー建物2階会議室

　　　　　　 埼玉県比企郡滑川町羽尾4738-2

(3) 入札方法及び落札者の決定

①新型コロナウィルス感染症(コロナウイルス感染症2019)の感染予防対策をして、30分前に出席願います。検温、マスク着用、到着後PCR抗原キットを用いた検査(判定まで約20分かかります)を実施します。

②予定価格以下の金額で入札した者のうち、最低価格で入札した者を落札者とする。

③落札となるべき価格で同一金額の入札をした者が2者以上ある場合は、抽選によって決定する。

④入札の結果、予定価格に達した者がいない場合は、再入札を実施する。（再入札は1回のみとする）

⑤2回の入札によっても予定価格に達する者がいない場合は、最低価格で入札した者に随意契約の意思がある場合又は最低価格で入札した者に随意契約の意思がない場合は順次、次に低い価格で入札した者を対象として、下記の条件を遵守することで随意契約する。

　　　条件1　随意契約であっても契約額は予定価格以下であること。

　　　 　条件2　交渉の過程で予定価格を明らかにすることは認められないこと。

　　　 　条件3　入札にあたっての条件等を変えることは認められないこと。

7．入札にあたっての注意事項

（1）代理人をして入札させる場合は、委任状を提出すること。

（2）入札書に記載する金額は、課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、消費税を含んだ金額を記載すること。尚、1円未満の端数があるときは、その端数金額を切捨てた金額とする。入札書は封筒に入れ、代表印にて封印し提出すること。

（3）入札を辞退するときは、入札辞退届により申し出ること。

（4）次のいずれかに該当する入札は無効とする。

　　① 入札に参加する資格が無い者がした入札

　　② 談合その他不正行為があったと認められる入札

　　③ 入札後に辞退を申し出て、その申し出を受理された者がした入札

　　④ 次に掲げる者がした入札

　　　ア 入札者の押印が無いもの

　　　イ 記載事項を訂正した場合においては、その箇所に押印が無いもの

　　　ウ 押印された印影が明らかでないもの

　　　エ 記載すべき事項の記入のないもの又は記載した事項が明らかでないもの

　　　オ 代理人で委任状を提出しない者がしたもの

　　　カ 2以上の入札書を提出した者又は2以上の者の代理をした者

　　⑤ 前各項目に定めるもののほか、その他広告に示す事項に反した者がした入札

8. 契約方法及び代金の支払等

（1）契約書を締結する。その際、見積明細書も添付すること。(契約印紙必要)

（2）契約の履行については、発注者の指示に従うとともに、補助金を活用しているため埼玉県から指導があった場合には従うこと。

（3）代金の支払い時期　納入後による検査終了後一週間以内に全額を支払う(領収証を発行すること)

9. その他

（1）特別養護老人ホーム(ユニット型)は利用者が入居されております。業務に支障をきたさぬよう入所者や職員その他施設利用者への安全確保・衛生管理・環境整備等には十分配慮をお願いします。

（2）埼玉県の補助金事業のため、設置の実施状況を示す写真として、部屋番号、設置前及び設置後の状況、**差圧計**を撮影日が分かるように撮影すること。

　　 また、設置後の写真は、補助対象設備が全て確認できるよう、全体、個別(型番が確認できるように

撮影)を近景、遠景で写すなど工夫してください。

(3) 納品や設置に伴う予測外の追加費用は、一切支払わないものとする。

仕　様　書

特別養護老人ホーム森林園(ユニット)に設置する折り畳み式簡易陰圧装置ブースは、以下のとおりとなります。

1．設置機器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 | 数量 | 部屋番号 | 施設区分 |
| ㈱日本医化器械製作所  感染防止クリーンベッドNB-1200S | 1台 | さくら  6号室 | ユニット型特養 |
| ㈱日本医化器械製作所  感染防止クリーンベッドNB-1200S | 1台 | さくら  7号室 | ユニット型特養 |
| 計 | 2台 |  |  |

2．差圧計の設置

簡易型陰圧ブース内とそれ以外の空間との気圧差が分かるように差圧計を設置すること。

（様式第1号）

入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人守人会

理事長　守山　里香　様

入札参加者

所在地

商号又は名称

職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　 　　 印

担当者名

電話

令和5年10月1日付けで入札公告のありました次の物品購入に係る競争入札に参加するため、関係書類を添えて申請します。

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

　　入札日時　　令和5年10月12日(木曜日)　午前11時開札

　　入札名称　　簡易陰圧装置　感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ(差圧計付)

添付書類

① 入札参加申請書（様式第1号）

② 会社案内・会社経歴書

③ 登記簿謄本（原本）

④ 担当者の名刺

入　札　書

1　件　　名　　簡易陰圧装置　感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ(差圧計付)

2　納品場所 埼玉県比企郡滑川町羽尾4738-2

　　　　　　　 特別養護老人ホーム森林園(ユニット)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ |  |  |  |  |  |  |  | ‐ |

3　金額

　　　　　　　　　　(税別金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円)

　(うち消費税　　　　　　　　　　　　　　　　円)

上記の金額をもって入札いたします。

　令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人守人会

　理事長　守山里香　様

住　　所

商号又は

名　　称

代表者

氏　　名 ㊞

代理人　　　　　　　 　　　　 　　 　　㊞

※代理人による入札のときは，委任状を提出し、代理人の欄に代理人氏名・押印のこと。

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　委任者

住　　所

商号又は

名　　称

代表者

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞

下記の者を代理人と定め、令和　　年　　月　　日執行する

簡易陰圧装置　感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ(差圧計付)の入札に関する一切を委任します。

　社会福祉法人守人会

　理事長　守山里香　様

　　　　　　　　代理人

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※代表者が入札参加する場合は不要です。

入　札　辞　退　届

下記事項の入札参加に応募しましたが、都合により入札を辞退します。

記

１　件　　名：簡易陰圧装置　感染防止ｸﾘｰﾝﾍﾞｯﾄﾞ(差圧計付)

２　納入場所：埼玉県比企郡滑川町羽尾4738-2

特別養護老人ホーム森林園(ユニット)

　　令和　　年　　月　　日

所在地

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　印

社会福祉法人　守人会

理事長　守山　里香　様