

## 一般競争入札公告

医療法人池慶会は、病院の改修工事について一般競争入札を行いますので、次のとおり公告します。この一般競争入札は福井県が行う公共工事に準じて行います。

令和元年11月8日

医療法人池慶会 理事長 池端幸彦

### 1 一般競争入札に付する事項

- (1) 工事名 池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事
- (2) 工事場所 福井県越前市今宿町8-1
- (3) 工事概要 病院の改修  
(トイレの車椅子対応改修(3箇所)、玄関の車椅子対応改修、ナースステーション改修、3F病棟への医療ガス配管延長(酸素吸入・痰吸引配管延長))
- (4) 工期 始期：契約日  
終期：令和2年3月20日
- (5) 設計額 31,000,000円(消費税および地方消費税相当分を除く)
- (6) 入札方法 制限付き一般競争入札(事後審査)
- (7) 総合評価落札方式の適用の有無 無
- (8) 最低制限価格制度の適用の有無 有

### 2 入札事務を担当する部署の名称、所在地

〒915-0861 福井県越前市今宿町8-1  
医療法人池慶会 事務部 担当 紅野  
TEL 0778-23-0150 FAX 0778-24-2363

### 3 入札に参加する者に必要な資格

- ・ 入札に参加できる者は、福井県知事が行う資格審査により競争入札参加資格を有すると決定された者で、次の条件を全て満たす者。

建設工事の種類	建築一式工事
業種等級	令和元・2年度福井県競争入札参加者資格者名簿に建築の業種で登載されたA等級の者
営業所の所在地	福井県丹南土木事務所管内に主たる営業所を有すること 「主たる営業所」…建設業法第3条第1項の営業所のうち、同項の許可に係る営業所

<p>施工実績</p>	<p>平成16年度以降において、元請けとして鉄筋コンクリート造または鉄骨造の病院または社会福祉施設の建築工事（改修工事を含む。）で、契約金額が2,000万円以上の工事の施工実績（共同企業体としての実績の場合は、当該共同企業体の代表者または出資の比率が20%以上の構成員としての実績に限る。）を有すること。</p>
<p>配置予定技術者</p>	<p>監理技術者等（自社と3カ月以上の継続的な雇用関係が関係できる者に限る。）をこの工事の現場に配置できること。 「監理技術者等」…建設業法第26条第1項に規定する主任技術者または同条第2項および第4項に規定する監理技術者</p>
<p>上記以外の資格</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入札書を提出する時点（以下「審査基準日」という。）において、福井県の競争入札参加資格について当該入札に必要な資格を有すると決定されている者であること。</li> <li>・ 審査基準日において、会社更生法の規定に基づき更生手続開始の申立てが行われている者でないこと、民事再生法の規定に基づき再生手続開始の申立てが行われている者でないこと、その他経営不振に陥ったと明らかに認められる等この入札に参加するのにふさわしくないと認められる者でないこと。</li> <li>・ 審査基準日において、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。</li> <li>・ 審査基準日において、「福井県工事等契約に係る指名停止等の措置要領」の規定に基づく指名停止または指名除外の期間中でないこと。</li> <li>・ 役員が暴力的組織、またはその構成員等と密接な交際を有し、または社会的に避難される関係を有していると認められる者でないこと。</li> <li>・ 審査基準日において、当該入札に参加しようとする他の者との間に、次のいずれかに該当する関係がない者であること。 <ul style="list-style-type: none"> <li>①親会社と子会社の関係</li> <li>②親会社を同じくする子会社同士の関係</li> <li>③一方の会社の役員が他方の会社の役員を現に兼ねている関係</li> <li>④一方の役員が他方の会社の管財人を現に兼ねている関係</li> </ul> </li> <li>・ 福井県建設工事元請下請関係適正化指導要綱に定められた事項の全てを遵守する者であること。</li> </ul>

#### 4 工事の主たる部分の明示について

工 種	左記のうち特殊工事とする工種（工法）
総合的な企画、指導、調整	

- ・ 上記に記載する工種は、下請けに付すことはできないものとする。
- ・ 不明な点がある場合は、6の（2）の設計図書および入札公告に関する質疑応答に関する質問の受付期限までに質問を行い、事前に確認すること。

#### 5 工事内訳書の提出

- ・ 入札書の提出と同時に工事費内訳書を提出すること。  
工事内訳書の様式は自由であるが、次の要件を満たすものでなければならない。
  - ① 入札書の金額と一致するものであること。
  - ② 閲覧に供する設計図書に基づき見積もったものであること。
  - ③ 工事費内訳書の内容や費目・工種・施工名称に誤りがないこと。
  - ④ 工事内訳書の内容は、6の（1）の設計図書の閲覧、配布における設計見積書（金額抜き）の1ページ、2ページまでの内容とする。

※ 以下の場合に入札が無効になるので注意すること。

- ① 工事内訳書の提出がないとき。
- ② 入札書の金額と工事内訳書の合計金額が違うとき。
- ③ 工事内訳書の合計金額が、各項目（費目・工種・施工名称の各項目）の集計金額と違うとき。
- ④ 費目・工種・施工名称や金額の全部または一部が記載されていないとき。

#### 6 入札手続等

##### （1）設計図書の閲覧、配布

###### ア 閲覧場所

池端病院地域連携室で閲覧すること。

閲覧をせずに行った入札は無効になるので、閲覧を終了したときは、担当者に閲覧を行ったことを報告すること。

閲覧図書のコピーは出来ません。その代り CD-ROM を配布します。（配布した CD-ROM は入札時に返却願います。）

###### イ 閲覧期間

令和元年11月8日午前9時から令和元年11月17日午後5時まで

（土曜日の午後および日曜日に閲覧をする場合は、事前に電話で予約をしてください。）

##### （2）設計図書および入札公告に関する質疑応答

###### ア 質疑の受付

- ・ 質疑がある場合は、別紙様式 1 により、(1) のアの閲覧場所に持参し提出すること。

イ 受付期間

- ・ 令和元年 1 1 月 8 日午前 9 時から令和元年 1 1 月 1 5 日午後 5 時まで

ウ 回答

- ・ 質問に対する回答はメールまたは FAX で速やかに行うものとする。回答内容は HP、地域連携室で公開する。
- ・ 質問に対する回答の公開は令和元年 1 1 月 1 7 日午後 5 時まで行う。

(3) 入札

ア 入札日時

- ・ 令和 1 年 1 1 月 1 8 日 午後 1 時 3 0 分  
入札参加者は、1 0 分前までに入札場所に来ること。

イ 入札場所

- ・ 池端病院会議室

ウ 入札方法

- ・ 紙入札で、入札書と工事内訳書を封筒に入れ厳封の上、入札箱に投函すること。

エ 留意事項

(ア) 代理人による入札の場合は委任状(別紙様式 2)が必要である。委任状がないと入札に参加できない。

(イ) 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 1 0 0 分の 1 0 に相当する額を加算した金額をもって契約金額とするので、入札参加者は、消費税および地方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 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を入札金額として入札書に記載すること。

オ 無効な入札

本公告事項において「入札は無効である」と規定したものの他に次のいずれかに該当する入札は無効とする。

- (ア) 入札に参加する資格のない者がした入札
- (イ) (5) アの確認申請書等に虚偽の記載をして提出した入札
- (ウ) 郵便、FAX で入札書を提出した入札
- (エ) 談合その他不正行為があったと認められた入札
- (オ) 入札書に入札参加者の押印がない入札
- (カ) 入札書に記載すべき事項のない入札
- (キ) 入札書に記載した事項が不明瞭な入札
- (ク) 入札書の記載事項を訂正した場合においてその個所に押印がない入札
- (ケ) 委任状のない代理人がした入札
- (コ) 2 つ以上の入札書を提出した入札
- (サ) 2 つ以上の代理をした者の入札

(4) 開札、落札候補者の宣言

ア 開札

入札後、即時開札する。

イ 落札候補者の宣言

(ア) 予定価格の制限の範囲内で、かつ、最低制限価格以上の価格で入札した者のうち、最低の価格で入札した者を落札候補者（以下「第1順位の落札候補者」という。）とする。最低の価格で入札した者が複数いる場合はその全ての者を第1順位の落札候補者とする。

(イ) 予定価格の制限の範囲内で最低制限価格以上の価格で入札した者がいない場合には、1回に限り再度の入札を行う。

(5) 確認申請書等の提出

ア 提出書類

- ・ 第1順位の落札候補者になった者は、入札参加資格の確認を受けるため入札参加資格確認申請書および入札参加確認資料を提出すること。

① 入札参加資格確認申請書（別紙様式3）

（入札参加資格確認資料）

② 同種同程度の工事を施工した実績（別紙様式4）

③ 配置予定の現場代理人および管理技術者等の資格（別紙様式5）

④ 誓約書（別紙様式6）

イ 提出期限

- ・ 落札候補者の宣言の翌日から2日以内（福井県の休日を定める条例第1条に規定する県の休日を除く。）に持参のうえ提出すること。（持参する時間は午後5時までとする。）

(6) 落札者の決定

ア 第1順位の落札候補者から提出された入札参加資格確認申請書および入札参加資格確認資料により第1順位の落札候補者が入札参加資格を有すると確認できたとき、落札者として決定する。入札参加資格を有すると確認できた第1順位の落札候補者が複数いる場合は「くじ」により落札者を決定する。

イ 第1順位の落札候補者が入札参加資格確認申請書および入札参加資格確認資料を提出しないとき、または提出してきた入札参加資格確認申請書および入札参加資格確認資料により入札参加資格が無いと確認したときは第1順位の落札候補者の入札を無効とし、第1順位の落札候補者に次いで低い価格で入札した者（以下「次順位の落札候補者」という。）について上記（5）と（6）のアの方法により、入札参加資格の有無を確認し、入札資格が有ることを確認できたとき次順位の落札候補者を落札者と決定する。以下、入札参加資格を有すると認める者を確認できるまで行い、落札者を決定する。

7 入札保証金  
免除

8 契約

(1) 契約書の様式

- ・ 福井県の公共工事契約書および福井県工事請負契約約款に準じる。

(2) 契約保証金

- ・ 免除

(3) 工事履行保証措置

- ・ 工事履行保証保険（工事請負額の100分の10以上の金額を保証）によることとし、工事完成保証人制度はとらない。

(4) 指導・指示

- ・ 契約の履行にあたっては、発注者及び管理者の指示に従うこと。
- ・ 本事業は国、福井県からの補助事業により工事を実施するものであり、国、福井県から指導・指示があった場合はこれに従うこと。

(5) 一括下請けの禁止

- ・ 工事の全部もしくはその主たる部分（上記4に記載）または他の部分から独立してその機能を発揮する工作物の工事を一括して第三者に請け負わせてはならない。

(6) 支払い条件

- ・ 福井県工事請負契約約款に基づき、受注者からの適切な支払請求により前払金、中間前払金を支払う。

(別紙様式 1)

(用紙 A 4)

入札に係る図面等に対する質問書回答書

NO \_\_\_\_\_

工事名	池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事
工事場所	越前市今宿町 8 - 1
質問年月日	令和 年 月 日
回答年月日	令和 年 月 日
問	
答	

(質問者)

(閲覧のときは名を伏せます)

(別紙様式2)

(用紙A4)

委 任 状

令和 年 月 日

医療法人池慶会 理事長 池 端 幸 彦 様

委任者 住所

会社名

代表者氏名 印

今般、当社社員 を代理人と定め、下記工事の入札に関する一切の  
権限を委任します。

受任者 住所

会社名

氏名 印

記

工事名 池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事

(印、印漏れに注意)



(別紙様式3)

(用紙A4)

入札参加資格確認申請書

年 月 日

医療法人池慶会 理事長 池端幸彦 様

住所  
会社名  
代表者氏名 印

令和元年11月8日付けで入札公告のありました池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。  
なお、添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 同種同程度の工事の施工実績を記載した書面
- 2 配置予定の現場代理人および監理技術者等の資格等を記載した書面

申請内容に関する照会先

会社名 \_\_\_\_\_  
担当部署 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_  
ファックス番号 \_\_\_\_\_

同種同程度の工事の施工実績(例)

企業名 \_\_\_\_\_

項目		番号	例			
工事名称等	工事名	〇〇〇〇	工事			
	発注機関名	(〇〇県〇〇事務所等)				
	施工場所	(都道府県名・市町村名)				
	契約金額	(最終契約金額)				
	工期	年月～年月				
	受注形態等	単体/共同企業体(出資比率)				
工事概要等	構造・階数					
	延面積					
	スパン					

注1 公告の3(施工実績)の条件を確認できる施工実績について記入すること。

注2 コリンズの登録内容確認書または契約書の写し・図面等、工事の施工実績が確認できる資料を添付すること。

## 配置予定の現場代理人および監理技術者等の資格等(例)

工事名 池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事

企業名

項目	監理技術者等 (主任技術者・監理技術者)	監理技術者等 (主任技術者・監理技術者)	現場代理人
氏名・会社名	〇〇		
最終学歴	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 〇〇年卒業		
法令による免許	一級〇〇施工管理技士 (取得年および登録番号) 監理技術者資格 (取得年および登録番号)		
工事名称等	工事名	〇〇〇〇工事	
	発注機関名	(〇〇県〇〇事務所等)	
	施工場所	(都道府県名・市町村名)	
	契約金額	(最終契約金額)	
	工期	年月～年月	
	従事役職	現場代理人・監理(主任)技術者	
工事概要等	構造・階数		
	延面積		
	スパン		

審査基準日は、事前審査型の場合は入札参加資格確認申請書の提出時点、事後審査型の場合は入札書の提出時点とする。

現場代理人は、経營業務管理責任者、営業所の専任技術者および建設業法施行令第3条に規定する使用人と兼務できないので注意すること。

- 注1 ・現場代理人および入札公告の3（配置予定技術者）の条件を確認できる監理技術者等（一般競争入札共通事項の用語解説を参照のこと。以下同じ。）について記入すること。
- 注2 ・コリンズの登録内容確認書、合格証明書等、監理技術者等の資格等が確認できる資料、自社と雇用関係（監理技術者等の場合は3ヶ月以上）が確認できる資料を添付すること。
- 注3 ・当工事における現場代理人および監理技術者等は、同一人が兼ねることができる。
- 注4 ・審査基準日において他の工事の現場代理人や監理技術者等と重複しているなど、審査基準日においては当工事と兼務不可能な者をもって申請する場合には、別紙誓約書、ならびに当工事の契約工期の開始日までに重複関係が解消できることを証明する書類を提出すること。（当工事の契約工期の開始日までに、重複する工事が確実に完成することが確認できる書類等）

令和 年 月 日

医療法人池慶会 池 端 幸 彦 様

会社名

代表者名

印

## 誓 約 書

池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事 越前市今宿町 8-1 の入札参加資格確認申請において、様式 5 により申請した\_\_\_\_\_ (申請している役職名 (現場代理人、監理技術者等など) を記入)  
については、審査基準日において\_\_\_\_\_ (他の工事の監理技術者等、兼任できないものを記入)  
になっておりますが、当工事の契約工期の開始日にはその任を離れ\_\_\_\_\_ (申請している役職名 (現  
場代理人、監理技術者等など) を記入) \_\_\_\_\_ としての職務に支障がないことを申し上げます。

なお、当工事の契約工期の開始日において適切に配置できない場合は、当工事の契約の締結を辞退するとともに、そのことを理由とする指名停止等の措置を受けても異議はございません。

## 誓 約 書

医療法人池慶会 理事長 池 端 幸 彦 様

所在地

会社名

代表者氏名

印

池端病院地域包括ケア病院等整備事業工事の入札参加資格確認を受けるに当たって、下記の事項に相違ないことを誓約します。

- 1 この工事に係る入札に、次に掲げる資本的関係または人的関係のある者が参加していないこと。

(資本的関係または人間的関係)

審査基準日において、当該入札に参加しようとする他の者との間に、次のいずれかに該当する関係が存在すること。

- ① 親会社と子会社の関係
- ② 親会社を同じくする子会社同士の関係
- ③ 一方の会社の役員が他方の会社の役員を現に兼ねている関係
- ④ 一方の役員が他方の会社の管財人を現に兼ねている関係

※ 審査基準日は、入札書の提出時点とする。(以下同じ。)

- 2 この工事に係る審査基準日において、健康保険、厚生年金保険および雇用保険に加入し、かつ、それら全てについて保険料に未納がない(法令の規定により、加入について適用を除外されている場合を含む。)こと。
- 3 この工事を施工するに当たって、福井県建設工事元請下請関係適正化指導要綱の規定を遵守すること。