別冊２

独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における

事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務の入札公告

　平成27年4月1日からの当病院内における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務を一般競争入札に付すこととしますので、希望する者は次のとおり入札書を提出願います。

　平成27年2月26日

大阪みなと中央病院　院長 別府　慎太郎

１．業務概要

（１）業務名

　独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務

（２）契約期間

　　平成27年4月1日　～　平成32年3月31日（5年間）

　　本契約は契約期間の満了をもって契約は終了し、更新はない。

２．入札方法

　第一交渉権者の決定については、入札書に記載された金額に当該金額の８パーセント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、その端数金額を切捨てた金額とする。）をもって評価するので、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、見積もった金額の１０８分の１００に相当する金額を記載した入札書を提出すること。

３．競争に参加する者の必要資格に関する事項

（１）特別な理由がある場合を除き、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要な同意を得ている者は、特別の理由がある場合に該当する。

（２）以下①～⑧に該当しない者であること。この代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても含める。

　　①　契約の履行に当たり、故意に作業を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者

　　②　公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正な利益を得る

ための連合をした者

　　③　第一交渉権者が契約を結ぶこと又は契約者が履行することを妨げた者

　　④　監督又は検査の実施に当たり職員及び経理責任者が委託した者の職務の執行を妨

げた者

　　⑤　正当な理由なく契約を履行しなかった者

　　⑥　①～⑤のいずれかに該当する事実があった後２年を経過しない者を契約の履行に

当たり、代理人、支配人その他の使用人として使用した者

　　⑦　暴力団等反社会勢力が経営等に関与している者

　　⑧　①～⑦に類する行為を行った者

（３）厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において「役務の提供等」のＣ又はＤの等級に格付され、競争参加資格を有する者であること。

（４）その他、下記事項に該当する者であること。

　　　①　法人等を設立して５年以上経過しており、事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務について、各々良好な運営実績が３年以上あること。

　　　②　旧運営委託法人と関連のある法人でないこと。

③　法人等の財政状況、損益状況及び資金状況に問題がないこと。

　　　④　不正及び不誠実な行為がないこと。

（５）社会保険等（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会が管掌するもの）、船員

　　保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう。）に加入し、該当する制

　　度の保険料の滞納がないこと。

４．手続等

（１）担当課・係

　　　　〒552－0021　大阪府大阪市港区築港1-8-30

　　　　　独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院　事務部　経理課

　　　　　　　　　電話06－6572－5721（内線1328）

（２）入札説明書の交付期間及び場所

　　①交付期間

　　　　平成27年2月27日(金)から同年3月13日(金)まで

　　　（ただし、行政機関の休日に関する法律（昭和63年法律第91号）第１条に規定

する行政機関の休日は除く。）

　　②交付場所

　　　　「（１）」に同じ

（３）参加希望者の登録期限、場所及び方法

　　①登録期限

　　　　平成27年3月13日（金）17時00分

　　②登録場所及び方法

　　　「（１）」に同じ（（様式１「応募申込書」、様式２「会社（企業）の概要」及

び様式３「各部門別運営状況」（必要に応じて）を持参）

（４）入札書の提出期限、場所及び方法

　　①提出期限

　　　　平成27年3月18日（水）10時00分

②提出場所及び方法

　　　　「（１）」に同じ（持参）

（５）開札の日時及び場所

　　平成27年3月18日（水）10時00分　　第1会議室

５．その他

（１）入札及び契約手続きに使用する言語及び通貨　･････　日本語及び日本国通貨

（２）入札保証金及び契約保証金　･････　免除

（３）虚偽の内容が記載されている参加資格確認書類又は入札書は、無効

（４）契約書作成の要否　･････　要（事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務契約）

（５）関連情報を入手するための窓口　･････　上記「４．（１）」に同じ

（６）契約の相手方の決定方法

　　　作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格で入札した者を第一交渉権者と

する。

（７）詳細は、４－(２)により交付される別紙１「入札説明書」による

応　募　申　込　書

様式１

独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務の公募につき、下記のとおり応募します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 |  |  |
| 会社(企業)名 | |  |
| 所　在　地 | | 〒 |
| 担当部署 | |  |
| 連 絡 先 | | TEL  FAX |
| 担　当　者 | | 役職　　　　　　　　　　　　　氏名 |
|

　　平成　　年　　月　　日

　　　　　会社(企業)名

　　　　　　　　　 代表者 　　　 　　　　 ㊞

様式２

会 社（企 業）の 概 要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　 　　項 | | 摘　　　　　　　　要 |
| 会社（企業）名 | |  |
| 本社(店)所在地 | |  |
| 設 立 年 月 日 | |  |
| 事　業　概　要 | |  |
| 沿 革 と 特 徴 | |  |
| 資 本 金 | |  |
| 過去 ２年の  　経 営 実 績  (売上・純利益等) | 26年度 |  |
| 25年度 |  |
| 従 業 員 数 | |  |
| そ　　の　　他  (特筆すべきものがあれば） | |  |
|

様式３

各　部　門　別　運　営　状　況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店 舗 の 名 称  （所 　在　 地） |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ス タ ッ フ 数 | | 営業時間 | 店 舗  面 積 | 営 業  開 始  年月日 | 営　業  成　績  (売　上) | 備　　　考 | 一日平均  の 提 供  食 事 数 | 座席数 | ス タ ッ フ 数 | | 営業時間 | 店 舗  面 積 | 営 業  開 始  年月日 | 営　業  成　績  (売　上) | 備　　　考 |
| 正社員 | パート | 正社員 | パート |
|  |  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |  | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |  | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |  | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |  | ～ |  |  |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |  | ～ |  |  |  |  |

入　札　説　明　書

別紙１

　本入札説明書は、平成27年4月1日からの独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪み

なと中央病院（以下「当病院」という。）における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務の入札に関して定めるものである。

１．事業名

　独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務

２．業者の決定方法

　　作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格で入札した者を第一交渉権者とする。

３．一般競争入札参加に係る基本的事項

（１）入札書は、別紙２を参考に、当病院の提案内容を十分踏まえて作成することと　　　し、病院の意向を満たす業務内容とすること。

（２）当病院の職員等の勤務形態などに配慮すること。

（３）業務を行うための設備整備（当病院が業者と協議のうえ措置するものを除く。）及び業務に係る費用は、全て業者の負担となること。

また、業者の責による貸付場所の破損に係る修繕及び契約の終了に伴う物件の原状回復についても業者の負担で適切に実施すること。

４．入札書の提出先

　　　　〒552－0021　大阪府大阪市港区築港1-8-30

　　　　　独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院　事務部　経理課

　　　　　　　　　電話06－6572－5721（内線1328）

５．入札書の提出期限

　　　平成27年3月18日（水）10時00分（必着）　持参

６．開札の日時及び場所

　　　平成27年3月18日（水）10時00分　　第1会議室

７．入札書の作成及び提出方法

入札書は様式６の様式にて作成し、直接提出する場合は封筒に入れて封印し、かつ　　その封皮に氏名（法人の場合はその名称又は照合）及び『平成27年3月17日開札　　　　「独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸　　借及び洗濯業務」に係る入札書在中』と朱書きすること。

８．入札書提出後の引換等の禁止

　　入札者は、その提出した入札書の引換、変更又は取消しをすることができない。

９．入札書の無効

　　下記の事項に該当するものは無効とする。

（１）競争参加資格がない者が提出したもの。

（２）所定の様式によらず捺印がないもの。

（３）案件名等に重大な誤りのあるもの。

（４）入札書記載金額の不明確なもの。

（５）入札書記載金額を訂正したもの。

（６）競争参加資格（代理人を含む）の氏名（法人の場合は、名称又は商号及び代表者氏　　　名）が判然としないもの。

（７）誤字・脱漏・汚染・塗抹等により不明瞭なもの。

（８）「５．」の期限内に提出しないもの。

（９）明らかに談合によると認められるもの。

（10）談合情報等に関する事情聴取を求めた際、それに応じない者が提出したもの。

（11）談合等の事実がないことを確認する書面の提出を求めた際、それに応じない者が提　　　出したもの。

１０．代理人による入札、契約

（１）代理人が入札する場合には、入札書に入札者の氏名、名称又は商号、代理人である　　　ことの表示及び該当代理人の氏名を記入して押印（外国人の署名を含む）をしておく　　　とともに、様式７「委任状」を提出しなければならない。

（２）入札者又はその代理人は、本件事業に係る入札について、他の入札者の代理人を兼　　　ねることはできない。

11．提出書類

本入札に際し提出する書類は、次のとおりとする。

（１）入札書　様式６

（２）委任状　様式７

（３）資格審査結果通知書（全省庁統一資格）の写し

（４）承諾書　様式８※契約の相手方のみ

12．開札の注意事項

（１）開札は、入札者又はその代理人を立ち会わせて行う。但し、入札者又はその代理人　　　が立ち会わない場合は、入札事務に関係のない職員を立ち会わせて行う。

（２）入札に立ち会う者は、各社1名までとする。

（３）入札者又はその代理人は開札時刻後においては開札場に入場することはできない。

（４）入札者又はその代理人は、開札場に入場しようとするときは、入札関係職員の求め　　　に応じ、身分を証明するものを提示又は提出しなければならない。

（５）入札者又はその代理人は、入札担当職員が特にやむを得ない事情があると認めた場　　　合のほか、開札場を退場することはできない。

（６）開札した場合においては、入札者又はその代理人の入札のうち、予定価格の制限に　　　達した価格の入札がないときは、直ちに再度の入札を行う。

13．第一交渉権者の決定

　本入札説明書に従い入札書を提出したものであって、最低価格で入札した者を第一交渉権者とする。

ただし、第一交渉権者となるべき同価の入札をした者が複数ある場合は、直ちに、当該入札者にくじを引かせて交渉順位を定める。入札者又はその代理人が直接くじを引くことができないときは、入札執行事務に関係のない職員がこれに代わってくじを引き、交渉順位を決定するものとする。

14．特記事項

（１）事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務に係る覚書については、業者決定後、双方協議のうえ定める。

（２）その他、本説明書に定めのない事項は、担当者が別途指示する。

（３）当入札への応募に際し知り得た当病院の情報等は他に漏らさないこと。

（４）入札書の作成及び提出に係る費用は、参加者の負担とする。

　資　　　　料

別紙２

１．事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務の場所 ････････････････････＜配置図：別添＞

　　　独立行政法人地域医療機能推進機構大阪みなと中央病院（大阪府大阪市港区）

|  |  |
| --- | --- |
| 場　　所 |  |
| 別紙仕様書のとおり |  |

２．希望する業務内容 ･･･････････････････････････････････別紙仕様書のとおり

３．留意事項

　当病院の意向が反映され、衛生面等が充実されること。

様式６

入　札　書

件　　名　　　独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における

事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務

金　　額　　　￥

入札説明書、仕様書等全て熟知のうえ、上記のとおり

入札いたします。

平成　　年　　月　　日

住　所

氏　名　 　 

経理責任者

大阪みなと中央病院長　殿

様式７

委　任　状

独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務の入札において、次の者を代理人として下記の権限を委任いたします。

代理人氏名

使用する印鑑

独立行政法人地域医療機能推進機構　大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務の入札における見積、入札、価格交渉及び契約に関する一切の権限

平成　　年　　月　　日

委任者　住　所

氏　名　 　 

経理責任者

大阪みなと中央病院長　殿

様式８

承　諾　書

件　　名　　　 独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院における事務職員制服等賃貸借及び洗濯業務

金　　額　　　￥

　　契約期間　　　平成27年4月1日～平成28年3月31日（1年間）

本日落札いたしました標記について、頭書の金額で業務を請け負うことを

承諾いたします。

平成　　年　　月　　日

住　所

氏　名　 　 

経理責任者

大阪みなと中央病院長　殿