

埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務 入札説明書

(令和3年 4月27日公告)

埼玉県立小児医療センター

目 次

1 調達内容	3
2 入札の方法等.....	3
3 競争入札参加資格.....	3
4 入札参加資格審査.....	4
5 入札説明書及び仕様書の入手方法、入手期間及び質問に関する事項.....	5
6 入札書の受付期間及び開札に関する事項.....	5
7 入札保証金及び契約保証金に関する事項.....	5
8 入札に関する注意事項.....	5
9 入札の無効	6
10 契約書作成の要否.....	7
11 その他必要な事項.....	7
様式第1号	8
様式第2-1号	9
様式第2-2号	10
様式第3号	11
様式第4号	12
様式第5号	13

入札説明書

この入札説明書は、地方独立行政法人埼玉県立病院機構会計規程（令和3年規程第36号。以下「会計規程」という。）、本件調達に係る入札告示のほか、埼玉県立小児医療センターが発注する調達契約に関し、一般競争入札に参加しようとする者（以下「競争入札参加者」という。）が熟知し、かつ、遵守しなければならない事項を明らかにするものである。

1 調達内容

- (1) 調達する役務の件名
埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務
- (2) 業務場所
埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2
埼玉県立小児医療センター
- (3) 調達する役務の仕様その他明細
仕様書参照
- (4) 履行期間
令和3年6月1日（火）から令和3年12月31日（金）まで

2 入札の方法等

- (1) 本件入札は、地方独立行政法人埼玉県立病院機構一般競争入札執行要綱に基づき行う。
落札決定に当たっては、予定価格に110分の100を乗じて得た価格の範囲内で、最低の価格をもって申込みをした者を落札者とするので、入札者は、消費税及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、見積もった契約金額（単価契約の場合は、見積もった契約希望単価に購入予定数量を乗じて得た額）の110分の100に相当する金額を算出し、その合計金額（整数）を入札書（様式第4号）に記載すること。
- (2) 競争入札参加者は、入札説明書、契約書、仕様書その他の資料を熟知の上、入札しなければならない。この場合、当該仕様書等について疑義がある場合は、5（3）において記載するところにより説明を求めることができる。ただし、入札後の仕様書等についての不知又は不明を理由として異議を申し立てることはできない。
- (3) 郵便（書留郵便に限る）により入札書を提出する場合は、二重封筒とし、入札書は中封筒に密封の上、中封筒及び外封筒の封皮に、氏名（法人の場合はその名称又は商号）及び「何月何日開札、埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務委託の入札書在中」と朱書し、中封筒には封筒ごとに入札の回数（「初度」、「再度」）をあわせて明記すること。
- (4) 電話、ファクシミリ等による入札は認めない。
- (5) 競争入札参加者は、その提出又は入力した入札書の引換え、変更又は取消しをすることができない。

3 競争入札参加資格

次の要件をすべて満たすこと。

- (1) 地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第3条第2項各号に該当しない者

であること。

- (2) 令和3年度埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿（以下「入札参加資格者名簿」という。）に登載され、業種区分「物品の販売」のA、B又はC等級に格付けされた者であること。
- (3) 入札参加資格者名簿の所在地要件が「管轄内」又は「準管轄内」であり、企業規模要件が「大企業」又は「中小企業」を満たす者であること。
- (4) 本件入札の公告日から落札決定までの期間に、埼玉県から入札参加停止の措置を受けていない者であること。
なお、自社（自己）の所在地及び企業規模については、埼玉県ホームページの入札情報公開システム（以下「情報公開システム」）にある、競争入札参加資格者情報から検索し、確認すること。
- (5) 平成28年4月1日から令和3年3月31日までの間に、病院の保育施設への保育士派遣業務を1年間以上履行した実績を有する者であること。

4 入札参加資格審査

この入札に参加しようとする者は、次のとおり入札参加資格の確認を受けなければならない。

- (1) 入札参加資格確認申請書（様式第2号）

担当窓口（次の場所）に郵送（書留郵便に限る）又は持参にて提出すること。

〒330-8777

埼玉県さいたま市中央区新都心1-2

埼玉県立小児医療センター 事務局 管理部 総務・人事担当 菅原

電話 048-601-2200 FAX 048-601-2201

- (2) 提出受付期間

令和3年4月27日（火）午前10時から

令和3年5月7日（金）午後3時まで（必着）

（この提出受付期間を過ぎて提出した入札参加資格確認申請書は無効とする。）

- (3) 資格審査書類

資格審査にかかる次の書類を（1）の場所へ郵送（書留郵便に限る。）または持参にて提出すること。

ア 入札参加資格を満たしている旨の誓約書

イ 申請者が、法人にあつては登記簿謄本又はこれに代わる履歴事項全部証明書、個人にあつては住民票の写し（申請者本人のもので本籍、続柄の記入は要しない。）

ウ 3（5）に規定する業務実績を有することを証する書類（契約書の写し等）

- (4) 入札参加資格の確認通知

入札参加資格の確認結果は、令和3年5月11日（火）午後5時までにファクシミリもしくは電子メールで通知する。なお、入札参加資格が「なし」の場合は、確認通知書にその理由を付する。

- (5) 入札参加資格の有無の再確認

入札参加資格がない旨の確認通知を受けた者は、令和3年5月12日（水）午後0時（必着）までに4（1）の場所に入札参加資格の有無の再確認を書面により求めることができる。再確認の結果はファクシミリもしくは電子メールで通知する

5 入札説明書及び仕様書の入手方法、入手期間及び質問に関する事項

(1) 入手方法

地方独立行政法人埼玉県立病院機構のホームページから入手すること。

(2) 入手期間

令和3年4月27日（火）午前10時から

令和3年5月7日（金）午後3時まで

(3) 質問に関する事項

仕様書等に関して質問がある場合は、次のとおり、質問書を4（1）の場所へファクシミリもしくは電子メールにより提出すること。

① 受付期限

令和3年5月14日（金）午後5時まで

② 質問に対する回答

入札参加資格者全員に共通する質問に対する回答は、令和3年5月18日（火）午後3時から地方独立行政法人埼玉県立病院のホームページに掲載して行う。また、システムを利用しない入札参加者全員にファクシミリもしくは電子メールにて送付する。

6 入札書の受付期間及び開札に関する事項

(1) 入札書受付

4（1）の場所に郵送（書留郵便に限る。）または持参により提出すること。入札書を封入して封かんした上で、その封筒（以下「中封筒」）に、「初度入札」又は「再度入札」の回数を明記する。初度入札と再度入札の回数分の中封筒を封入して封かんした上で、その封筒に「令和3年5月26日開札 埼玉県立小児医療センター兄弟保育施設運営業務 一式」を朱書で明記しなければならない。なお、代理人が入札する場合は、入札（見積）委任状（様式第6号）も併せて提出しなければならない。

(2) 入札書受付期間

令和3年5月19日（水） 午前 9時から

令和3年5月25日（火） 午後 3時まで（必着）

（この提出受付期間を過ぎて提出した入札書は無効とする。）

(3) 開札の日時

令和3年5月26日（水） 午前10時

変更する場合は、入札参加資格があると認められる者に別途通知する。

7 入札保証金及び契約保証金に関する事項

公告文9にあるとおり。

8 入札に関する注意事項

(1) 入札の執行

ア 入札を公正に執行することが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。

イ 開札は封筒の開封、入札書の確認により行うため、立会は不要とする。

- ウ 一度提出した入札書を書換え、引替え又は撤回することはできない。
- エ 入札に当たっては、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）等に違反する行為を行ってはならない。
- オ 入札に参加する者が1人であっても、入札を執行する。

(2) 提出書類

- ア 入札金額見積内訳書を入札書とともに添付、又は提出すること。
- イ 落札者は、落札決定後、課税事業者届出書又は免税事業者届出書を提出すること。

(3) 再度入札

- ア 初度の入札において落札者がいない場合は、入札条件を変更しないで、再度入札に付する。再度入札は1回とする。

入札書が1通のみの場合には、再度入札は辞退したものとみなす。

- イ 再度の入札に参加できる者は、初度入札に参加した者とする。ただし、初度入札において無効の入札を行った者は、再度入札に参加することができない。

(4) 落札者の決定方法

- ア 予定価格の100/110以下の価格で、かつ、定められた最低制限価格以上の価格をもって有効な入札を行った入札者を落札者とする。

- イ 落札とすべき同額の入札をした者が2者以上あるときは、くじにより落札者を決定する。

(5) 最低制限価格

設定する。なお、最低制限価格より低い価格で入札した者は再度の入札に参加できない。

9 入札の無効

次のいずれかに該当する入札は、無効とする。

- (1) 入札参加資格のない者がした入札
- (2) 所定の入札保守金を納付しない者がした入札又は納付した入札保証金の額が所定の率による額に達しない者がした入札
- (3) 公告で定められた方法以外の方法で入札書を提出した者がした入札
- (4) 入札書と併せて入札見積金額内訳書の提出が求められた入札において、不備な入札見積金額内訳書を提出した者がした入札
- (5) 談合その他不正行為があったと認められる入札
- (6) 虚偽の確認申請書、確認資料又は資格審査資料等を提出した者がした入札
- (7) 入札の辞退を申し出て、その申し出を受理された者がした入札
- (8) 入札者の押印がない入札書による入札
- (9) 記載事項を訂正した場合において、その箇所に押印のない入札書による入札
- (10) 入札金額を訂正した入札書による入札
- (11) 押印された印影が明らかでない入札書による入札
- (12) 記入すべき事項の記入のない入札書又は記入した事項が明らかでない入札書による入札
- (13) 代理人で委任状を提出しない者がした入札
- (14) 他人の代理を兼ねた者がした入札

- (15) 2以上の入札書を提出した者がした入札又は2以上の者の代理をした者がした入札
- (16) 前各号に定めるもののほか、この公告に示す事項に反した者がした入札

10 契約書作成の要否
要

11 その他必要な事項

- (1) 競争入札参加者が、本調達に関して要した経費は、すべて当該競争入札参加者が負担するものとする。
- (2) 入札及び契約に関する事務を担当する部局の名称及び所在地
〒330-8777 埼玉県さいたま市中央区新都心1-2
埼玉県立小児医療センター 事務局 管理部 総務・職員担当
電話048-601-2200

様式第1号

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

埼玉県立小児医療センター
病院長 岡 明

住 所

名 称

代表者名

印

下記調達案件に係る一般競争入札に参加するに当たり、入札参加資格の確認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 公 告 年 月 日 令和3年4月27日（火）
- 2 調達する役務の件名 埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務
- 3 連絡先担当者

所属・氏名			
電話番号	()	FAX番号	()

一般競争入札参加資格に関する誓約書

令和 年 月 日

埼玉県立小児医療センター
病院長 岡 明

住 所

名 称

代表者名

印

下記調達案件に係る一般競争入札に参加するに当たり、次の全てを満たしていることを誓約いたします。

記

公 告 年 月 日	令和3年4月27日（火）
調達する役務の件名	埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務

- (1) 地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第3条第2項各号に該当しない者であること。
- (2) 令和3年度埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿（以下「入札参加資格者名簿」という。）に登載され、業種区分「物品の販売」のA、B又はC等級に格付けされた者であること。
- (3) 入札参加資格者名簿の所在地要件が「管轄内」又は「準管轄内」であり、企業規模要件が「大企業」又は「中小企業」を満たす者であること。
- (4) 本件入札の公告日から落札決定までの期間に、埼玉県から入札参加停止の措置を受けていない者であること。
なお、自社（自己）の所在地及び企業規模については、埼玉県ホームページの入札情報公開システム（以下「情報公開システム」）にある、競争入札参加資格者情報から検索し、確認すること。
- (5) 平成28年4月1日から令和3年3月31日までの間に、病院の保育施設への保育士派遣業務を1年間以上履行した実績を有する者であること。

様式第2-2号

業務履行実績に係る申出書

契約締結日	平成・令和 年 月 日
契約の名称	
契約履行期間	平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで
契約の相手方名	
契約金額	
契約完了年月日	平成・令和 年 月 日
添付書類	(1) 契約を証明する書類（契約書の写し及び契約期間満了時の支払いを証明する書類） ※契約期間満了時の支払いを証明する書類とは、契約期間満了時に発注機関より入金があったことを確認できる通帳の部分の写し等を指す。 (2) 履行を証明する書類（履行証明書の写し等） ※(1)(2)はどちらか一方を提出すればよい。

- 注 1 平成28年4月1日から令和3年3月31日までの間に、病院の保育施設への保育士派遣業務を1年間以上履行した実績を記載すること。
2 2件以上ある場合は、本様式を必要部数複写して使用すること。
3 単価契約の場合には、契約金額欄に実際に支払われた総額を記述すること。

上記のとおり間違いありません。

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者名

印

様式第3号

質 問 書

令和 年 月 日

埼玉県立小児医療センター
 事務局 管理部 総務・職員担当 菅原
 (FAX 048-601-2201)

商号又は名称	
担当者所属・氏名	
電話番号	
ファックス番号	

- * 入札参加資格が「あり」の方は、質問がある場合は、下記に質問事項を記入の上、令和3年5月14日（金）午後5時までに、上記担当あて、ファクシミリもしくは電子メールでお送りください。また、質問の内容によっては、資料等を添付してください。
- * 入札参加資格者全員に共通する質問に対する回答は、令和3年5月18日（火）午後3時から地方独立行政法人埼玉県立病院のホームページに掲示して行う。また、システムを利用しない入札参加者全員にファクシミリもしくは電子メールにて送付する。

調達する役務の件名	埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務
質問事項	

入 札 書

埼玉県立小児医療センター
病院長 岡 明

住 所

名 称

代表者名 印

入札説明書を熟知したので、埼玉県病院機構会計規程に従い、次のとおり入札します。

- 1 業務名 埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務
- 2 業務場所 埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2
- 3 契約期間 令和3年6月1日から令和3年12月31日まで
- 4 入札金額及びくじ入力番号

金 額	金	円
-----	---	---

くじ入力番号			
--------	--	--	--

(3桁の数字を記入すること)

(注意事項)

- 1 金額は算用数字で記入すること。
- 2 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10に相当する額を加算した額(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)を持って落札価格とするので、入札者は、消費税にかか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110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

入札金額見積内訳書

住 所

名 称

代表者名

印

業 務 名	埼玉県立小児医療センター兄弟保育施設運營業務			
科 目	単 位	金 額	構成比(%)	摘 要
1 直接業務費	一式			
(1) 人件費	一式			
2 業務管理費				
3 一般管理費等				
委託費計 (1 + 2 + 3)			100	

様式第6号

入札（見積）委任状

令和 年 月 日

（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立小児医療センター病院長

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

上 記 代 理 人

氏 名

印

私は、 印 を代理人と定め、下記案件に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

件 名 : 埼玉県立小児医療センター一時保育施設運營業務 一式

納品場所 : 埼玉県立小児医療センター内の指定場所（さいたま市中央区新都心1番地2）

（注意事項）

- 1 委任者の印は、法人にあってはその権限を有する者の印とする。
- 2 受任者の印は認印でも差し支えない。

入札（契約）保証金還付請求書

令和 年 月 日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立小児医療センター病院長

住 所

名 称

代表者名

⑩

入札（契約）保証金について、下記のとおり還付請求いたします。

記

1 調達案件名称及び数量

埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務 一式

2 公告年月日 令和3年4月27日

3 金額

金 _____ 円

4 振込先

金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店

口座名義 (ｶｷ) _____

当座預金・普通預金

口座番号 _____

【連絡先】 (担当者所属)
(電話番号)

(担当者氏名)
(FAX番号)

契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

(宛先)

地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立小児医療センター病院長

住 所

(法人の場合、所在地)

氏 名

㊟

(法人の場合、名称又は商号及び代表者の職・氏名)

下記の一般競争入札について地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第26条第2項に掲げる場合に該当するので、契約保証金の免除を申請します。

記

- 1 調達案件名称及び数量
埼玉県立小児医療センター一時保育施設運営業務 一式
- 2 公告日
令和3年4月27日
- 3 添付書類

種 類	必 要 書 類	提出有無
保険契約の場合	契約保証保険契約証券 (原本)	
履行実績の場合 (*1)	当該年度を含め過去5年度以内に2回以上全て誠実に履行したことがわかるもの	

(該当する欄に○を付してください。)

- *1 ①過去の契約の履行を証明する書類と②その契約書の写しを提出してください。
ただし、埼玉県立精神医療センター病院長を相手方とする契約については、①履行を証明する書類の提出を省略することができます。(②は必要です。)

【連絡先】 担 当 者 _____

電 話 番 号 _____

契約の履行について

区 分	履 行 済 契 約 ①	履 行 済 契 約 ②
契 約 締 結 日	年 月 日	年 月 日
契 約 相 手 方 名		
契 約 件 名		
契 約 金 額		
契 約 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
契約相手方担当者の所属名、 職名及び氏名		
契約相手方担当者の連絡先	電 話 : F A X :	電 話 : F A X :
添付書類 契約を証明する書類 (契約書の写し 等) 履行を証明する書類 (履行証明書 等)		

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

住 所
社 名
代表者名

㊟