

入札要項書

1. 一般事項

- (1) 調達物品の名称及び数量：物品調達 スチームコンベクションオーブン 一式
- (2) 発注者：社会福祉法人^{恩賜財団}大阪府済生会
(契約者) 介護老人保健施設ライフポート茨木 施設長 西 重生
- (3) 発注方式：一般競争入札方式
- (4) 納入場所：介護老人保健施設ライフポート茨木内指定場所
- (5) 調達する物品内容：仕様書による。

2. 入札の日時及び場所

- (1) 入札日時 2月22日(木) 17:00
- (2) 入札場所 済生会茨木医療福祉センター 3階会議室

3. 入札方法等

- (1) 落札者の決定は、最低価格方式をもって行う。
- (2) 入札参加申請受理者に対し交付する入札書は様式3により作成し、本人または様式4による委任状の交付を受けた代理人が持参するものとし、郵送または電送によるものは受付しない。
- (3) 入札代理人は代表者からの委任状を必ず持参すること
- (4) 入札書は社用封筒に封印し持参すること
- (5) 入札者が不穏な行動等で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、又は天災その他やむを得ない理由があると認められるときは、入札を延期又は中止することがある。
- (6) 入札を辞退する場合は、入札執行前であれば、その旨を入札辞退届にあたる様式5に記載し、直接持参するものとし、入札執行中であれば入札書に入札辞退の旨を記載し投函するものとする。なお、入札を辞退した者はこれを理由として以後の指名等において不利益な取扱いを受けることはない。
- (7) 同額入札をした者が2者以上ある時は、直ちに該当入札者にくじを引かせて落札者を決定する。
- (8) 開札後、落札者がいない場合には、直ちに再度入札を実施するものとし、再入札は1回を限度とする。初回の入札で無効となった者は再入札には参加できないものとする。
- (9) 再入札後において落札者がいない場合は、最低の価格の者を第一交渉権者とし、協議の上、随意契約とする。
- (10) 落札者は当院の指定する期日までに契約を締結しなければならない。
- (11) 入札者はその提出した入札書の差し替え、変更または取り消しをすることはできない。又入札後に入札説明書及び実施計画書(仕様書) その他入札毎に示した条件等について不明を理由として異議を申し立てることはできない。

4. 競争参加資格確認申請書の確認等

- (1) 競争参加資格の確認
 - ①本競争の参加者は、競争入札参加資格を有することを証明するため、当入札要綱書の巻末にある一般競争入札参加資格審査申請書および3年以内に全国済生会の医療・介護施設へ厨房機器の納入・据付工事をした実績がわかる書類を提出し、担当部署から参加資格の有無について確認を受けなければならない。
- (2) 一般競争入札参加資格審査申請書と企業概要書(様式自由)の提出期限
 - ①2月16日(金)から2月21日(水)(日・祝を除く)
 - ②10時から17時まで、担当部署で受付する
※ただし書類提出時は、予め連絡のうえ日時を調整すること
- (3) 入札参加資格審査結果について
入札参加資格審査結果を申請者に入札参加資格の有無をメールないし郵送にて通知する
- (4) 入札参加資格を確認されたものは当要項書巻末の様式3入札書および様式4委任状を作成の上、入札日時・指定場所を確認すること。
- (5) 質疑がある場合は入札要項書巻末の質疑書にて受付する。
受付期間は2月19日(月)までとし、担当部署へ質疑書をe-mailまたはFAXにて問い合わせること。回答は提出から2日以内に電子メールにて回答する。

5. 担当部署

担当部署 ライフポート茨木事務部
連絡先 072-622-0062

入札手続先 医療福祉センター棟 4 階事務室在中 済生会茨木病院総務課 (072-622-8651)

6. 入札の無効

次のいずれかに該当する場合の入札は無効とする。

- ①入札について不正の行為があった場合。
- ②入札書に記載した金額その他必要事項を確認しがたい場合、または記名捺印がない場合。
- ③指定の入札日時を超えて入札場所に到着した場合。
- ④入札書を 2 通以上提出した場合。
- ⑤他の入札者の代理を兼ね、2 人以上の代理をした場合。

7. 入札結果の公表

入札結果は、決定後速やかにホームページで公表します。
評価の内容、結果の詳細については一切公表いたしません。

8. その他

- (1) 開示された全ての情報は一切第三者へ開示してはならない。
また受託者は別途発注者とコンプライアンスに係る協定書を締結すること。
- (2) 提出された各書類は当院が自由に使用できるものとし返却はしない。
本入札に係る全ての内容について守秘義務を課すものとする。
- (3) 落札者は速やかに売買契約を締結の上、調達を開始すること。

契約者 大阪府茨木市見付山二丁目 1 番 39 号
介護老人保健施設ライフポート茨木
施設長 西 重生

以 上

仕 様 書

1. 基本仕様

提案候補 ①

商品型番/型式
TSCO-101GBCRL

外形寸法 (mm) 間口 840×奥行 750×高さ 1030
ガス消費量 都市ガス : 31.4kW 27,000(kcal/h)
LP ガス : 31.4kW 2.25(kg/h)

ガス接続口径 A
(都市/LP) 15
電源 1φ100V
消費電力 (50/60Hz)
kW 0.50/0.75

給水接続口径 A 15
排水接続口径 A 40

収容数棚段
(ホテルパン) 10 段 (1/1)

付属品 ハイブリッド軟水器カートリッジタイプ 専用洗剤 スプレーガン、オープン手袋、減圧弁

設置に関し本体側面(制御盤側)に 300mm以上のメンテナンススペースを設けること

提案候補 ②

商品型番型式 SSCG-10D
外形寸法 W845×D775×H1,080mm
オープン庫内有効寸法 W445×D640×H740mm
庫内棚段数 10 段 ピッチ 68mm
ホテルパン収納枚数 1/1GN(深さ 65mm) ×10
定格電源 / 定格消費電力【定格電源】単相 100V 50/60Hz 695VA
【定格消費電力】420W

ガス消費量都市ガス:24.4kW(21,000kcal/h)

LP ガス:24.4kW(1.75kg/h)

必要手元開閉器容量 15A

製品重量 171kg

排水口/給水口(軟水口)φ50(シリコンエルボ使用時:φ48) / 15A(G1/2)

ガス接続口都市ガス:15A(R1/2)

LP ガス:15A(R1/2)

ハンドシャワー給水口 15A(G1/2)原水用:バルブ付き

電源コード 2m プラグ付き(接地アダプター付)

2. 積算構成内訳

スチームコンベクションオープン本体
専用架台

(提案候補①の場合は既存台の再利用可とする)

運搬費

搬入据付費

既存品廃棄処分費

接続工事費 (ガス工事・給排水工事)

その他全ての経費を見込むこと

(様式 1)

| | |
|------|---|
| 受付番号 | 番 |
| 参加資格 | |
| 有 | 無 |

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

介護老人保健施設ライフポート茨木
施設長 西 重生 殿

申請者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

担当者 氏 名
電 話
F A X

下記入札に参加する資格について確認されたく申請します。
提出書類の内容について、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

入札番号 済老茨令 5 第 0003 号
業 務 名 物品調達 スチームコンベクションオープン 一式

注 1) 申請書右上の参加資格及び受付番号の欄は記入しないで下さい。
注 2) 添付書類については、公告で定める提出書類を必ず確認し、該当すること。

(様式 2)

質 疑 書

令和 年 月 日

介護老人保健施設ライフポート茨木
施設長 西 重生 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

- ・ 入札番号 済老茨令 5 第 0003 号
- ・ 業 務 名 物品調達 スチームコンベクションオープン 一式

| 業務内容 | 質疑応答 |
|------|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

注 1) 質疑の提出は、電子メールまたは F A X のみとします。

注 2) 電子メールまたは F A X した後、必ず担当部署へ電話連絡して下さい

(様式 3)

令和 6 年 2 月 22 日

介護老人保健施設ライフポート茨木
施設長 西 重生 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

代理者氏名

㊞

入 札 書

1. 入札番号 済老茨令 5 第 0003 号
2. 業 務 名 物品調達 スチームコンベクションオープン 一式

| | | | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 入札金額 | | | ¥ | | | | | | | |

* 上記の入札金額には、消費税及び地方消費税の額は含まない。

提案型番

| |
|--|
| |
|--|

上記の通り競争入札規程を守り入札いたします。

備考) 入札額は、この入札書に記載した金額に当該金額の 100 分の 10 を加算した (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額) である。

(様式 4)

令和 6 年 2 月 22 日

委 任 状

介護老人保健施設ライフポート茨木
施設長 西 重生 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

私は、 _____ を代理者と定め、
下記業務の入札立会人の一切の権限を委任いたします。

記

1. 入札番号 済老茨令 5 第 0003 号
2. 業 務 名 物品調達 スチームコンベクションオープン 一式
3. 入札使用印鑑



* 当委任状提出の場合、入札使用印鑑は代理者の印でも差し支えないものとする