工事名：県立加古川医療センター空調機器自動制御設備（中央監視装置）更新工事

制限付き一般競争入札（事後審査型）

配　布　資　料

１　入札公告

２　公告共通事項

３　提示資料

- 入札に関する説明書
- 工事費内訳書の提出等について
- 入札書・委任状等の記載要領について

４　様式

(1)　制限付き一般競争（事後審査型）入札参加申込書　（様式３号の５）
(2)　配置予定技術者の資格　（様式６号の２）
(3)　現場代理人の資格　（様式６号の３）
(4)　建設業の許可及び経営事項審査結果並びに設計業務受託者関係　（様式７号）
(5)　同種又は類似の工事の施工実績を有することを証する書面　（様式５号）
(6)　質問書　（様式２０号）
(7)　仕様書兼応札仕様書
(8)　工事費内訳書
(9)　入札書
(10)　見積書
(11)　委任状
(12)　暴力団排除に関する誓約書
(13)　労働者の適正な労働条件の確保に関する誓約書
(14)　社会保険等加入対策に関する誓約書
(15)　建設業法第20条の２第２項に基づく通知書
(16)　契約条項

入札参加申込期間　令和8年11月11日（水）～令和8年11月20日（金）

兵庫県立加古川医療センター総務部経理課

〔入札に関する説明書〕

1　入札参加申込書には代表者印を押印してください（会社印不可)。ただし、代表者が所属する部署の電話番号・メールアドレスを記載した場合は、代表者印の押印を省略することができます。

2　今後の連絡のため、できる限り、入札参加申込書に担当者職・氏名、電話番号、ＦＡＸ番号、メールアドレスを記載願います。

3　可能な範囲で**１１月２４日（火）**まで個別の現場確認に対応しますので、必ず事前に来訪日を調整してください。

4　質問がある場合は、**１１月２４日（火）**までに別添質問票をＦＡＸ・電子メール又は持参により、経理課　其原（そのはら）あてへ提出すること。

5　**仕様書に記載する機器以外の機種で応札を希望する場合は、１１月２４日（火）までに仕様書兼応札仕様書に必要事項を記載して提出し、当院に相当品かどうかの確認を受けること。当院が相当品として承認できない場合は、入札参加資格を認めない。**

6　**１２月１日（火）１７時**までに別添の積算内訳書をＦＡＸ・電子メールにより、経理課　其原（そのはら）あてへ提出すること。必ず、自ら着信確認を行うこと。

7　代表者が入札に参加する場合は、次の通りしてください。
①　入札当日に、代表者本人の顔写真付公的書類のご提示をお願いします。(これにより入札書に代表者印の押印を省略することができます)
②　入札書に代表者印の押印を省略される場合は、入札書に、会社の所在地、商号又は名称、代表者氏名に加えて、電話番号、メールアドレスを記載してください。(電話番号・メールアドレスは代表者の所属する部署のもの)

8　代理人が入札に参加する場合は、次の通りしてください。
①　**必ず、代表者印を押印した委任状**を持参すること。
②　入札当日に、代理人本人の顔写真付公的書類のご提示をお願いします。(これにより入札書への代理人の押印を省略することができます。入札書への代表者印の押印も必要ありません)
③　入札書には、会社の所在地、商号又は名称、代理人氏名に加えて、電話番号、メールアドレスを記載してください。(電話番号・メールアドレスは代理人の所属する部署のもの)

９　入札書の記載要領は別紙を参照してください。

10　初度の入札に付して落札者がいない場合は、直ちに再度入札を行うので入札書を複数用意すること。

11　再度入札に付しても落札者が決定しない場合は、不落随意契約に移行するため、別添の見積書を複数準備すること。見積書の記載は入札書と同様に行うこと。

12　契約条項を同封するので承知の上、入札に参加すること。

※　顔写真付公的書類は、次うちいずれか一つを持参ください。

１　運転免許証
２　運転経歴証明書（平成24年４月１日以降交付のもの）
３　旅券（パスポート）
４　個人番号カード（マイナンバーカード）
５　在留カード・特別永住証明書
６　官公庁が顔写真を貼付した各種福祉手帳（身体障害者手帳など）
７　その他官公庁から発行・発給された書類で、その官公庁が顔写真を貼付したもの

工事費内訳書の提出等について

下記についてご承知の上、入札に参加してください。

記

1　工事費内訳書の提出

入札に関する条件として工事費内訳書の提出を求めているため、所定の場所に所定の日時までに工事費内訳書を提出できない方は、入札に参加できません。

工事費内訳書は、入札公告で提示する「工事費内訳書に活用できる様式」及び「入契法第１２条に基づく工事費内訳書」を原則として使用してください。

積算は、自己積算を原則とし、自己積算していない方、他者に自らの工事費内訳書の内容等を漏らした方も入札に参加できません。

2　工事費内訳書の確認

落札候補者から提出された工事費内訳書について内容確認を行い、直接工事費が一定水準を下回る場合は、理由書（様式第２号）の提出を求めます。

理由書において合理的な理由を得られない場合は、落札候補者へ必要な要請を行った上で、建設Ｇメンへ通報します。

なお、理由書の提出がない場合は、当該入札を無効とします。

理由書は求められた場合のみ提出してください。（事前提出不要）

（様式２号）

令和　年　月　日

県立加古川医療センター院長　殿

住所
商号または名称
代表者氏名

理　由　書

「〇〇〇〇工事」（工事名）について、当該直接工事費（労務費）で入札した理由は以下の通りです。

記載例

工事請負入札書

件　　名　県立加古川医療センター空調機器自動制御設備（中央監視装置）更新工事

入札金額　￥　　－

（消費税及び地方消費税別）

履行場所　　県立加古川医療センター内

履行期限　　令和９年１２月２８日

上記の工事については、病院局会計規程（平成14年兵庫県病院局管理規程第17号）、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

※当日は紙による入札参加者全員に本人確認を行いますので
本人確認が可能な写真付公的書類（運転免許証等）を持参ください。
（再入札時・入札不調時も同様です）

令和　　年　　月　　日

兵庫県病院事業契約担当者
兵庫県加古川医療センター
院長　田中　宏和　様

代理人が入札に参加する場合には、代理人の記名が必要です。
電話番号、メールアドレスは代表者（代理人が入札する場合は代理人）が所属する部署のものを記載ください。

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

電 話 番 号

メールアドレス

なお、当社（私）は、消費税に係る　課税事業者　であることを届け出ます。
免税事業者

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

記載例

（入札不調時協議用）

工事請負見積書

件　　名　県立加古川医療センター空調機器自動制御設備（中央監視装置）更新工事

入札金額　￥　　－

（消費税及び地方消費税別）

履行場所　　県立加古川医療センター内

履行期限　　令和９年１２月２８日

上記の工事については、病院局会計規程（平成14年兵庫県病院局管理規程第17号）、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって見積します。

※当日は紙による入札参加者全員に本人確認を行いますので
本人確認が可能な写真付公的書類（運転免許証等）を持参ください。
（再入札時・入札不調時も同様です）

令和　　年　　月　　日

兵庫県病院事業契約担当者
兵庫県加古川医療センター
院長　田中　宏和　様

代理人が入札に参加する場合には、代理人の記名が必要です。
電話番号、メールアドレスは代表者（代理人が入札する場合は代理人）が所属する部署のものを記載ください。

住　　所
商号又は名称
代表者氏名
代理人氏名
電 話 番 号
メールアドレス

なお、当社（私）は、消費税に係る　課税事業者　であることを届け出ます。
免税事業者

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。