

様式第1号

富士見市社会福祉事業団業務委託一般競争入札
公告

寝具賃貸借について、下記のとおり一般競争入札を行うので、社会福祉法人富士見市社会福祉事業団業務委託一般競争入札要領（以下「要領」という。）第3条の規定に基づき公告する。

なお、本公告に記載のない事項については、要領の規定によるものとする。

2024年12月9日

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 奥村 敬一

記

1 入札概要等

(1) 入札対象業務

ア 件名	寝具賃貸借
イ 場所	埼玉県富士見市大字鶴馬3360番地1
ウ 期間	2025年4月1日から2028年3月31日
エ 施設概要	特別養護老人ホーム 133床 ショートステイ 6床 デイサービスセンター 居宅介護支援事業所 地域包括支援センター 敷地面積 9,607.91㎡ 延床面積 4,407.56㎡（従来型） 1,977.89㎡（ユニット型）
オ 業務概要	敷布団（ベッドパッド、又は綿敷布団）、掛布団、 肌掛（肌掛布団、又はタオルケット）、枕、敷布、包布、枕覆 ※1日に上記の寝具一式を貸与するものとする。
カ 入札予定価格	公表しない

(2) 入札手続の方法

要領の規定による。

2 入札に参加できる者の形態

単体企業であること。

3 一般競争入札参加資格確認申請書の提出

入札参加を希望する者は、要領第8条の規定により一般競争入札参加資格等確認申請書（様式第2号）に一般競争入札参加資格等確認資料（様式第2-1号、3号、4号）及び入札・契約事務に関する担当者連絡表（入札説明書内）、添付資料目次（入札説明書内）を添付し、持参のうえ提出すること。

（1）期間

公告から2024年12月23日（月）午後4時まで

（2）提出場所

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団 本部事務局（担当：石井、高石）

4 入札執行の日時等

入札執行の日時等は次のとおりとする。ただし、変更することがある。この場合は、社会福祉法人富士見市社会福祉事業団ホームページ等で案内する。

（1）入札日時

2025年1月20日（月）午前10時15分

（2）入札場所

ケアセンターふじみ 1階 会議室

（3）入札の決定

即日開札。その後、理事会及び評議員会の承認を経て契約を締結するものとする。

5 入札参加資格

本賃貸借の競争に参加するのに必要な資格とは、次に掲げる条件をすべて満たし、かつ入札参加資格審査委員会に諮り資格があると認められたものとする。

（1）基本的な資格要綱

ア 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

イ 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続き開始の申し立てがなされている者でないこと。ただし、手続開始の決定を受けている者を除く。

ウ 民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続き開始の申し立てがなされている者でないこと。ただし、手続開始の決定を受けている者を除く。

エ 公告日から落札決定までの期間に、埼玉県の契約に係る入札参加停止等の措置要綱に基づく入札参加停止等の措置を受けていない者であること。

オ 埼玉県の契約に係る暴力団排除措置要綱に基づく入札参加除外の措置を受けていない者であること。

カ 入札実施日から過去5年の間に、公告において必要とされる業務に関して、1年間以上誠実

に履行した実績があること。

キ 当事業団が指定する日時及び場所に洗濯済み寝具類を確実に納入できること。また、天災地変その他の事情により一時的に業務の遂行が困難になる事態に備え、あらかじめ業務の代行者を確保できること。

(2) 法令の適合要件

寝具類の洗濯を行う施設は、医療法施行令（昭和23年厚生省令第50号）第9条の14の規定に適合している者であること。

6 入札参加資格の有無の確認

(1) 入札参加資格の確認通知

要領に基づき入札施行前に確認し、2025年1月9日（木）までに通知する。

(2) 入札参加資格の有無の再確認

参加資格が無い旨の通知を受けた者は、2025年1月10日（金）午前12時<正午>までに、書面により再確認を求めることができる。再確認の結果は、2025年1月14日（火）午後4時までに回答する。

7 業務仕様書等

業務仕様書、特記仕様書その他入札金額の見積に必要な図書（以下「仕様書等」という。）は、社会福祉法人富士見市社会福祉事業団ホームページに公表する。

8 仕様書等に関する質疑

仕様書等に関する質疑がある場合は、次のとおり質疑書（様式第6号）をファクシミリにより提出すること。

(1) 受付期間

2025年1月9日（木）午前9時から

2025年1月16日（木）午前12時<正午>まで

(2) 受付場所

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団 本部事務局 担当：石井、高石

(3) 質疑に対する回答は、入札参加資格者全員にファクシミリにて回答する。

9 現場説明会

開催しない。ただし希望がある場合は、現場見学会を実施する。

10 入札に関する注意事項

(1) 代理人として入札させる場合には、委任状（様式第12号）を提出すること。

(2) 入札書（様式第9-1号）には、消費税を含まない1日あたり1組の賃貸借金額を記載すること。（契約時に消費税を加算する。）

(3) 入札書と併せて、入札金額積算内訳書（任意様式）を提出すること。

(4) 入札回数

- ア 再度入札は1回までとする。
- イ 初度入札に参加しない者は、再度入札に参加することができない。

(5) 入札の辞退

- ア 入札執行前にあつては、入札辞退届（様式第10号）を提出すること。
- イ 入札執行中にあつては、入札辞退届又はその旨を明記した入札書を直接提出すること。

(6) その他

- ア 一度提出した入札書を書換え、引換又は撤回することはできない。
- イ 落札となるべき同額の入札をした者が2者以上あった場合は、入札参加資格確認申請書受領番号の若い順からくじ引きを実施し、落札者を決定する。
- ウ 入札に参加する者の数が1者の場合であっても執行する。
- エ 入札を公正に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。

(7) 入札の無効

- 次のいずれかに該当する入札は、無効とする。
- ア 入札者の押印の無い入札書による入札
 - イ 記載事項を訂正した場合には、その箇所に押印の無い入札書による入札
 - ウ 金額の訂正のある入札書による入札
 - エ 押印された印影が明らかでない入札書による入札
 - オ その他要領第22条に該当する入札

1.1 入札保証金及び契約保証金

なし

1.2 最低制限価格

設定なし

1.3 支払方法

確認検査終了時 月末締め翌月15日 銀行振込による支払とする。

1.4 この公告に関する問い合わせ先

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団 本部事務局 担当：石井、高石
電話番号 049-251-1030 FAX番号 049-251-1279

1.5 その他

本件入札については、社会福祉法人富士見市社会福祉事業団ホームページからダウンロードすることにより入手することができる。

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団ホームページ <https://www.fujimi-en.or.jp/>

様式第2号

一般競争入札参加資格等確認申請書

年 月 日

社会福祉法人 富士見市社会福祉事業団
理事長 奥村 敬一 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

入札公告に示された下記業務の一般競争入札参加資格等確認資料を添えて入札参加資格等の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者、及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告年月日 年 月 日
- 2 件名
- 3 場所
- 4 本件の連絡先
 - (1) 担当所属・氏名
 - (2) 電話番号
 - (3) FAX番号

様式第2-1号

一般競争入札参加資格等確認資料

商号又は名称

代表者名

印

1. 同種業務の実績調書（様式第3号）

別添のとおり

2. その他指定する事項（様式第4号）

別添のとおり

同種業務の履行実績

商号又は名称 _____

国及び地方公共団体	件名		
	発注者名		
	場所 (住所)		
	契約期間	年 月～ 年 月	年 月～ 年 月
	業務内容等		
その他	件名		
	発注者名		
	場所 (住所)		
	契約期間	年 月～ 年 月	年 月～ 年 月
	業務内容等		

(注) 過去5年間の同種業務等の履行実績について記入すること。

当該業務に配置予定の職種

業務区分	寝具賃貸借業務管理者	
従事予定者名		
役職名		
備考		

その他指定する事項

商号又は名称

項 目	内 容
寝具類の洗濯を行う施設は医療法施行令（昭和23年厚生省令第50号）第9条の14の規定に適合している者であるか。	適合している ・ 適合していない

（注）適合している場合、証明するものの写しを添付する。

質 疑 書

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 奥村 敬一 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

寝具賃貸借に関して、次のとおり、不明な箇所がありますので質問します。

図面番号又は 仕様書頁	質 疑 内 容

F A X送信先 社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
本部事務局 担当：石井、高石
F A X番号 049-251-1279

入札書

1 件名 _____

2 場所 _____

3 金額

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
		,		,			,			

4 入札保証金 なし

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団業務委託一般競争入札要領に従い、業務内容及び場所等も熟知したので入札します。

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

印

上記代理人

氏名

印

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団

理事長 奥村 敬一 様

(注意事項)

- 1 金額は、算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。
- 2 代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。
- 3 金額は、消費税を含まないものとし、契約時に消費税を加算する。

入 札 辞 退 届

年 月 日付で入札公告された業務について、下記により入札を辞退します。

1 件名 _____

2 場所 _____

3 辞退理由 _____

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

印

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団

理事長 奥村 敬一 様

様式第12号

委任状

私は、
一切の権限を委任します。

印 を代理人と定め、下記に関する入札（見積）の

記

1. 件名 _____

2. 場所 _____

年 月 日

社会福祉法人富士見市社会福祉事業団
理事長 奥村 敬一 様

住所

商号又は名称

代表者名

印