

令和5年12月11日

入札参加業者募集の公告

所在地 埼玉県春日部市金崎527-1
法人名 社会福祉法人庄和和合会
代表者 理事長 丸野 憲一

簡易陰圧装置設置工事及び陰圧ブース設置購入の一般競争入札について、実施するので公告します。

記

	記載事項
公告期間	令和5年12月11日～令和5年12月20日
希望申込期間	令和5年12月11日 9時 ～ 令和5年12月20日 17時まで
件名	折畳み式陰圧ブースの設置及び購入 ・折畳み式陰圧ブース 2台
仕様書	当施設のホームページに添付している別紙を参照。
導入概要	①導入目的 指定居室への折畳み式陰圧ブースの設置
設置及び納品場所	〒344-0117 埼玉県春日部市金崎527-1 特別養護老人ホーム庄和和合
納品及び工期	契約指定の日から令和5年12月31日
入札方式等	①入札方法 一般競争入札(別紙、入札実施要領参照) ②予定価格 非公表 ③最低制限価格 あり ④入札保証金 免除 ⑤契約保証金 免除
入札日	令和5年12月21日(木) 13時00分～13時30分
入札参加希望書等	当施設のホームページに添付している別紙を参照。
入札に参加する業者に必要な資格	単独企業であり、入札参加資格において、次の要件は必ず全て満たしていること。 ①地方自治法施行令第167条の4第1項に定める要件に該当しない者。 ②法人の役員、もしくはこれらの者の親族(6親等以内の血族、配偶者または3親等以内の姻族)が役員に就いている業者など、法人の役員が特別の利害関係を有する業者でない者。 ③公告日から落札決定までの期間に、埼玉県の契約における暴力団等排除措置要綱に基づく入札参加除外等の措置を受けてない者であること。 ④導入後に継続して点検・メンテナンスに対応できる者。 ⑤令和5年12月31日までに納品が可能である者。
入札参加希望書の 申込先	〒344-0117 埼玉県春日部市金崎527-1 特別養護老人ホーム庄和和合 電話 048-745-4501 メール sato@shouwa-wagou.or.jp 担当 施設長 佐藤幸一

注1) 予定価格を超える金額での入札は、無効となります。

注2) 入札回数は1回とし、1回で落札できない場合は不調とします。

令和5年12月11日

入札実施要領

社会福祉法人庄和和合会

理事長 丸野 憲一

下記の要領に基づいて入札に参加すること。

記

- 1 発注者 社会福祉法人庄和和合会 理事長 丸野憲一
- 2 件名 折畳み式陰圧ブースの設置及び購入
- 3 開札日時 令和5年12月21日(木) 13時00分～13時30分
- 4 開札場所 埼玉県春日部市金崎527-1
特別養護老人ホーム庄和和合 会議室
- 5 納期 契約日～令和5年12月31日
- 6 入札方法 総額一式(消費税込み)
入札書を封筒に入れ封印の上、持参すること。
注1) 予定価格を超える金額での入札は、無効となります。
注2) 入札回数は1回とし、1回で落札できない場合は不調とします。
- 7 落札条件 予定価格の制限の範囲内で、最低の価格をもって入札した者を落札者とする。
- 8 契約等 当法人と落札者は、契約書を作成し契約締結をする。
- 9 支払条件 納品月締め翌月末に銀行振込みとする。
- 10 質疑応答 受付及び回答は、全てメールで行うものとし、社名・担当者名を記入すること。
質疑応答は希望申込期間内とする。

以上

入札仕様書

件名	折畳み式陰圧ブース設置工事及び購入
----	-------------------

1. 製品の内容

仕様適合品となる下記製品の物とする。

2. 製品名と数量

①陰圧ブース……2台

日本無機製

折畳み式陰圧ブース

型式

PBS-FF-2121-ZR1B

3. 製品の仕様

病原性微生物、汚染浮遊物を室外に拡散させないため、
カタログに記載してある機能を有すること。

4. 見積の仕様

金額にはすべての経費を含めること。

5. 施工条件等

- ・騒音、振動等が発生する際は、事前に法人担当者に相談すること。
- ・労働基準法、その他関係法令に従い、火災、盗難、感染防止対策等徹底すること。
- ・各居室ごとに施工前、施工後、設置前、設置後の写真撮影を行い、施工完了から5日以内に法人へ提出すること。
- ・陰圧装置に陰圧されていることが分かる陰圧計が装置されていること。
- ・陰圧ブース設置後は、差圧検査を行い、CDCガイドラインの基準を満たしていることを確認し、報告書を提出すること。
(隣室等の圧力の差が2.5Pa以上を目安とする。)

6. 仕様に関する問い合わせ窓口

社会福祉法人庄和和合会

担当 佐藤幸一

電話 048-745-4501

メール sato@shouwa-wagou.or.jp

以上

入札参加希望書

社会福祉法人庄和和合会 殿

令和 年 月 日

社名	
所在地	
代表者	
担当者	部署 職氏名 電話番号 FAX番号
希望する工事	件名 折畳み式陰圧ブース設置及び購入

入札書

令和 年 月 日

(法人名・会社名) 社会福祉法人庄和和合会

(代表者職・氏名) 理事長 丸野 憲一 様

入札者

印

私は、入札説明書に従い、特約条項を承諾の上、下記のとおり入札します。

記

金額 (税込)																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【件名】

折畳み式陰圧ブースの設置及び購入

【内訳】

本 体 価 格	円
消 費 税	円
計 (入札価格)	円

- (1) 脱字又は誤字を加除修正した場合には、当該箇所又はその付近に押印してください。
- (2) 入札金額の訂正はできません。間違えられた場合は新しい入札書をご使用ください。
- (3) 入札金額は右詰めにし、頭に¥を必ず記入してください。