

入札説明書

以下のとおり、令和2年4月1日からの社会福祉法人聖ヒルダ会横浜市平戸地域ケアプラザにおける施設保守管理業務委託業者を選定する一般競争入札（以下「入札」という。）を実施しますので、お知らせします。

入札に参加する者は、入札説明書その他の関係規定、現場等を熟覧のうえ入札するものとします。

なお、疑義がある場合は、質疑書を提出し、説明を求めることができます。ただし、入札後仕様等についての不知不明を理由としての異議を申し立てることはできません。

記

1 競争入札に付する事項

- (1) 委託業務名 社会福祉法人聖ヒルダ会
横浜市平戸地域ケアプラザ 施設保守管理業務委託
- (2) 委託先住所 横浜市戸塚区平戸2-33-57
- (3) 委託内容 横浜市平戸地域ケアプラザ 施設保守管理業務
(詳細は別紙のケアプラザ施設保守管理業務委託仕様書参照)
- (4) 委託期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日まで（1年間）
※但し、委託先に事故等問題が発生した場合は、上記期間内でも契約を解除することがある。

2 入札に対する保証金に関する事項

入札保証金及び契約保証金は、免除とする。

3 入札参加に必要な資格に関する事項

本件入札に参加できる者は、入札実施日において以下に掲げる条件をすべて満たしたものとします。

- (1) 令和元年度、令和2年度の横浜市入札参加有資格者名簿(物品・委託等)に掲載されており、登録種目に「電気設備保守」及び「機械設備保守」があり、所在地区分「市内」、規模「中小企業」である事業所。

- (2) 横浜市が課税徴収するすべての市税ならびに消費税及び地方消費税について未納でない者であること。
- (3) 経営状況が著しく不健全でないこと。
- (4) 次のいずれにも該当しない者であること。
 - ア 特別な理由がある場合を除き、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者。
 - イ 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項の規定により、横浜市の一般競争入札に参加させないこととされた者。
- (5) 本入札の告示日から入札日までの間に、横浜市物品納入等及び委託業務業者指名停止要綱による指名停止措置を受けている期間がないこと。
- (6) 横浜市内で、社会福祉施設等の設備管理業務委託契約を締結し、業務を行った実績を有すること。
- (7) グループ会社は、原則的にグループ会社内 1 社のみとする。
- (8) 過去 5 年以内に事故等により、業務停止処分等の指導を受けていないこと。
- (9) 反社会的勢力との関係がないこと。
- (10) 別紙のケアプラザ施設保守管理業務委託仕様書記載の条件で委託契約の締結が可能であり、契約内容に従った業務遂行が見込めること。

4 入札申請書類に関する事項

入札に参加を希望する者は、以下の書類を指定期限内に一般書留により郵送にて提出してください。

- (1) 入札参加表明書（別紙様式）
- (2) 横浜市競争入札参加者登録通知の写し
- (3) 会社案内・業務経歴書等（過去 5 年）
- (4) 委任状（別紙様式）
- (5) 入札（見積）書（別紙様式）＊別封筒に入れ封をして他の申請書類と一緒に郵送
- (6) 算出内訳書（任意の様式）＊別封筒に入れ封をして他の申請書類と一緒に郵送
- (7) 登記簿謄本（履歴事項全部証明書）（発行日から 2 か月以内のものに限る。）
- (8) 前項 3 の（2）を証明する市税納税証明書、消費税及び地方消費税納税証明書（いずれも写し可）
- (9) 提案書

以下のテーマについて、A4 版用紙横書きで作成してください。

- ア 自社の経営理念及び建築から 20 年余を経過した建物設備等の保守管理について（800 字以内）
- イ 設備等の故障等発生時（平日、土日祝日、夜間帯）の復旧等対応について（800 字以内）

ウ 緊急時の連絡体制 (様式は任意)

(10) その他

ア 会社経歴書

イ 代表者経歴書

ウ 財務諸表 (損益計算書・貸借対照表：直近のもの)

5 入札手続等に関する事項

(1) 申請書類別の受付期間

ア 前項4 (1)～(4)の申請書等：

令和元年12月25日から 令和2年1月10日まで (期限当日消印有効)

イ 前項4 (5)～(10)の各申請書類：

令和2年1月22日から令和2年1月27日まで (期限当日消印有効)

提出先：〒244-0802 横浜市戸塚区平戸2-33-57

横浜市平戸地域ケアプラザ 所長 福永 宛て

また、この封筒の表面に申請する業務名及び入札申請書在中の旨を明記すること。

(2) 質疑応答について

受付期間：令和元年12月25日から 令和2年1月17日まで
(期限当日消印有効)

提出先：(1)に同じ

受付方法：「質疑書」(任意の様式)に質問事項を記入し郵送。

回答方法：令和2年1月22日までにFAXで回答します。

(3) 現場見学について

上記の質疑対応と同期間内にご案内いたしますので、希望する場合は、担当者へ連絡してください。

(4) 担当者について

問い合わせは、下記担当者へお願いします。

〒244-0802 横浜市戸塚区平戸2-33-57

社会福祉法人聖ヒルダ会 横浜市平戸地域ケアプラザ

福永・高橋

電話 045-825-3642 (対応は9時から17時30分です)

FAX 045-825-3464

(5) 注意事項

- ア 入札に参加する資格のない者及び資格確認において虚偽の申請を行った者の入札は無効とします。
- イ 提出された書類の返却はいたしません。
- ウ 提出期限以降の書類の差替及び再提出は認めません。
- エ 入札書及び添付書類の提出は、一般書留による郵送とします。
(期限当日消印有効)
到着日が期日を超えた場合は、未提出として取り扱います。
- オ 詳細は、入札仕様書によります。

6 落札者の選定方法について

本事業を実施する者には、効率的・効果的かつ安定的・継続的なサービス提供を求め、事業者の広範な能力・ノウハウを総合的に評価して選定するため、当該選定に当たっては、信頼性及び業務実績、能力、入札金額等を総合的に評価して、落札者を決定します。

7 入札結果の連絡について

入札結果については、令和2年2月5日以降、郵送にて各参加者へ通知します。

以上

横浜市平戸地域ケアプラザ 施設保守管理業務仕様書

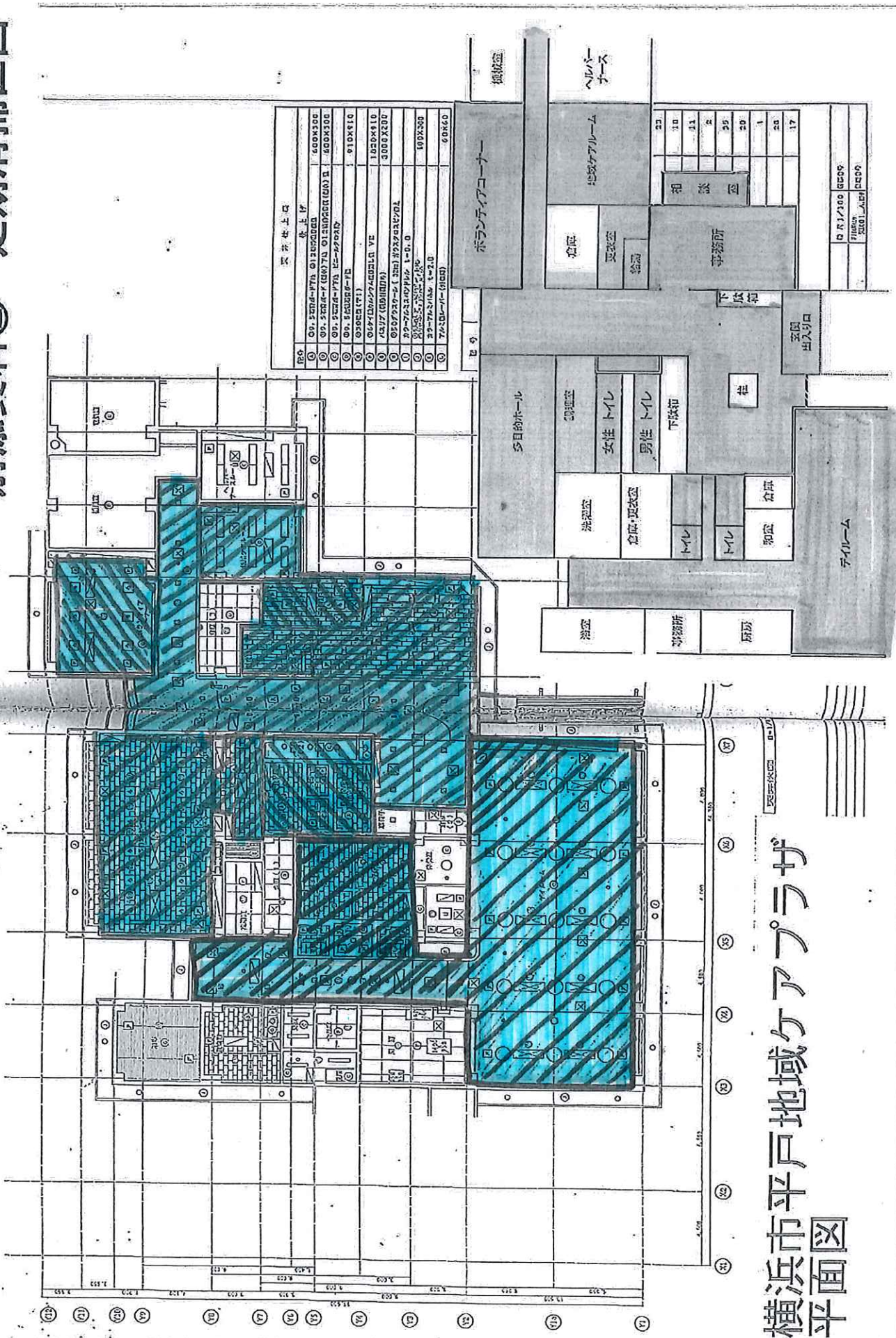
- 1 建物及び諸設備が円滑に使用できるように関係法令を順守し、事故を未然に防止する。
- 2 諸機器の耐用年数の延長及び運転経費の節約、節電等に努める。
- 3 施設の利用環境を常に衛生的な状態に保つため、施設内外の清掃、害虫等防除を行う。

主要業務一覧

No.	項目	内容及び特記事項	回数	備考
1	総合巡視点検			
	月次点検 毎月	施設内外 主要設備全般の巡視点検	年12回	
	年次点検 年1回	法令、条例等で定める点検	年1回	
2	設備保守点検業務			
	給排水設備点検	給水・給湯ポンプ点検年2回/貯水槽点検年1回/給湯用膨張タンク点検年2回		
	冷温水発生機保守点検	冷却塔、ポンプ含む・冷暖房切り替え作業	年2回	
	空調機点検	FCU・AU全熱交換器、フィルター清掃含む	年2回	
	膨張タンク点検	本体・直近配管・基礎・不具合・清掃	年1回	
	自動扉設備保守点検	正面玄関2台 デイルーム1台	年3回	
	計装装置保守点検	各設備計器の通常作動、異常の有無等	年2回	
	冷却塔レジオネラ処理等	検査:年2回、点検:年6回		
	給湯設備レジオネラ検査	水質検査 サンプル採取・分析	年1回	
3	清掃作業			
	日常清掃	※別添資料①浴室清掃、斜線 廊下清掃(掃除機)/トイレ清掃:便器・棚・鏡台の洗浄と清拭・トイレトイレットペーパーの補充 1日3時間(日曜日・年末年始を除く)	309回	
	床定期清掃		年12回	
	窓ガラス清掃		年6回	
	網戸清掃	第3月曜日午後 カーペット洗浄・床面洗浄ワックス塗布	年4回	
	トイレ衛生機器清掃	※別添資料②斜線(赤・青)塗りつづし箇所	年6回	
	受水槽清掃		年1回	
	屋上排水目皿(ドレン)清掃		年2回	
4	環境衛生業務			
	グリストラップ清掃	給食設備付帯他	年2回	
	衛生害虫等駆除	薬剤防除	年2回	
	配管高圧洗浄		年1回	
5	自家用電気工作物保安管理	電気主任技術者の選任・点検等	年12回	

*各項目、作業終了後報告書を作成・提出

別添資料② 定期清掃区画



階	室番号	室名	面積
3F	01	多目的ホール	6000.00
3F	02	洗面室	6000.00
3F	03	女性トイレ	910.00
3F	04	男性トイレ	1000.00
3F	05	下駄箱	3000.00
3F	06	倉庫・更衣室	1000.00
3F	07	トイレ	1000.00
3F	08	トイレ	1000.00
3F	09	初室	1000.00
3F	10	名品	1000.00
3F	11	洗面室	1000.00
3F	12	事務所	1000.00
3F	13	廊下	1000.00
3F	14	エレベーター	1000.00
3F	15	エレベーター	1000.00
3F	16	エレベーター	1000.00
3F	17	エレベーター	1000.00
3F	18	エレベーター	1000.00

横浜市平戸地域ケアプラザ
平面図

入札参加表明書

社会福祉法人聖ヒルダ会「平戸地域ケアプラザ」の施設管理業務
委託業者選定に関する一般競争入札に参加いたします。

社会福祉法人聖ヒルダ会

理事長 相澤 牧人 様

令和 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

印

電話番号

担当者名

入札（見積）書

令和 年 月 日

社会福祉法人 聖ヒルダ会 理事長様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

次の金額で、関係書類・現場等を熟覧のうえ、契約条件を承諾し、
入札（見積）いたします。

金 額

			億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

（消費税を除く）

※入札（見積）金額は、一年間の契約額とすること。

※算出内訳書を別途添付すること。

件 名 横浜市平戸地域ケアプラザ 施設管理業務委託

委任状

令和 年 月 日

社会福祉法人聖ヒルダ会
理事長 相澤 牧人 様

住所又は所在地
(委任者) 氏名または名称
代表者職氏名 _____ (印)

私は、(件名) _____ の
入札において、下記の者を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任し
ます。

代理人氏名
(受任者) _____ (印)

(注) 委任者及び受任者の印鑑がない場合は無効となります。