

泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借
に係る制限付き一般競争入札実施要領

令和6年7月

泉大津市立病院

泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借に係る
制限付き一般競争入札実施要領

1 入札に付する事項

- (1) 件名
泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借
- (2) 納入場所
泉大津市立病院
泉大津市下条町16番1号
- (3) 賃貸借期間
令和6年12月1日から令和13年11月30日まで
- (4) 概要
床頭台設備等 一式
詳細については、仕様書のとおり
- (5) 入札に参加できる企業形態
単体とする。
- (6) その他
予定価格は非公表とする。

2 入札に参加する者に必要な資格

- (1) 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こと。
- (2) 令和5年度・6年度泉大津市入札参加資格者名簿に登録があること。
なお、その登録をされていない者で、本件入札に参加を希望する者は、次のより資格審査を申請することができる。
 - ア 資格審査に関する添付書類の提出場所及び問合せ先
〒595-0027 泉大津市下条町16番1号
泉大津市立病院 事務局 総務課 管理係
 - イ 泉大津市立病院のホームページ (<http://www.hosp-ozu-osaka.jp/>)
からダウンロードし、添付書類を郵送又は持参すること。
 - ウ 申請期限
令和6年8月8日（木）の消印を有効とする。（書留又は簡易書留郵便とすること。）
- (3) 次のいずれかに該当する法人又は外国の法令上これと同様に取り扱われている法人でないこと。
 - ア 旧会社更生法（昭和27年法律第172号）第30条第1項若しくは第2項又は会社更生法（平成14年法律第154号）第17条第1項若しくは第2項の規定に基づき更生手続き開始の申立てをしている者又

は申立てをなされている者

イ 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条第1項又は第2項の規定に基づき再生手続き開始の申立てをしている者又は申立てをなされている者。

ウ 会社法の施行に伴う関係法律の整備等に関する法律（平成17年法律第87号）第64条による改正前の商法（明治32年法律第48号）第381条第1項の規定による会社整理の開始の申立て又は同条第2項の規定による通告がなされている者

- (4) 一般競争入札の告示日から入札執行の日までの期間において、泉大津市入札参加有資格業者の指名停止等に関する要綱に規定する指名停止又は指名回避の措置を受けていない者であること。
- (5) 一般競争入札の告示日から入札執行の日までの期間において、泉大津市暴力団排除条例（平成24年泉大津市条例第1号）に規定する入札参加への排除措置を受けていない者であること。
- (6) 公告日現在において、一般病床80床以上の病院にて、2年以上継続的にテレビ付き床頭台一式にかかる業務運営を2件以上受託していること。

3 入札実施要領の交付期間等

告示日から令和6年8月15日（木）まで

泉大津市立病院のホームページ (<http://www.hosp-ozu-osaka.jp/>) からダウンロードすること。

4 入札参加資格審査手続

- (1) この入札に参加を希望する者は、次に掲げる書類を提出し、本市の入札参加資格の審査を受けなければならない。

ア 制限付き一般競争入札参加資格審査申請書（様式1）

イ 資格確認調書（様式2）

ウ 実績調書（様式3）

エ 入札参加資格者証等の送付用封筒（長形3型封筒に送付先を明記の上444円分の切手を貼付すること。）1部

- (2) 申請書類の提出について

ア 提出方法及び提出期限

申請書類と送付用封筒1通を同封のうえ郵送にて提出するものとし、令和6年8月15日（木）の消印を有効とする。（書留又は簡易書留郵便とすること。）

イ 送付先

〒595-0027 泉大津市下条町16番1号
泉大津市立病院 総務課管理係 宛

※送付先の下に「入札参加申請書等 在中」と明記すること。

(3) 入札参加資格の通知

ア 入札参加資格審査の結果、資格を有すると認めたものについては入札参加資格者証を送付し、認めなかったものについては、その旨の理由を付して通知するものとする。

イ 通知日時等

令和6年8月22日（木）付けで簡易書留郵便にて郵送する。

(4) その他

ア 申請書等の作成に係る費用は、申請者の負担とする。

イ 提出された申請書等は返却しない。

5 仕様書に係る質疑及び回答に関する事項

(1) 質疑書については、質疑事項の有無にかかわらず電子メールにて提出するものとする。

ア 質疑は所定の質疑書（様式4）に記載し、電子メールにて提出するものとする。メールアドレスは入札参加資格者証に記載する。

イ 提出日

令和6年8月29日（木）の午前9時から正午までとする。

(2) 回答書は、令和6年9月3日（火）付けで入札参加資格を有する者に電子メールで回答する。

6 入札執行の日時、場所等

(1) 入札日時

ア 入札は郵便にて執り行う。

イ 令和6年9月9日（月）必着とする。（書留又は簡易書留郵便とすること。）

(2) 入札場所

泉大津市下条町16番1号

泉大津市立病院

7 入札方法

(1) 入札者は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額（消費税及び地方消費税を含まない金額）を入札書に記載すること。

(2) 入札執行回数は1回とし、地方自治法施行令第167条の8第4項の規定による再度の入札は行わない。

8 入札の無効

(1) 泉大津市財務規則（昭和44年泉大津市規則第7号）第105条各号の

いずれかに該当する入札は、無効とする。

(2) 郵便入札参加者心得において示した条件等に違反した入札は無効とする。

9 落札者の決定

入札を行った者のうち、最低制限価格と予定価格の範囲内で、最低価格をもって有効な入札をした者を落札者とする。

10 入札保証金及び契約保証金

(1) 入札保証金については、泉大津市財務規則第 102 条第 1 項第 2 号に免除することができる。

(2) 契約保証金については、泉大津市財務規則第 116 条第 1 項第 3 号に免除することができる。

11 契約手続等

(1) 契約書を作成する。

12 支払条件

(1) 月払い（翌月末払い）

13 その他

(1) 天災その他やむを得ない事由により入札を行うことができないときは、入札を延期又は中止することがある。

(2) 入札及び契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨に限る。

(3) 入札参加者はこの実施要領、仕様書等を熟読し、地方自治法施行令、泉大津市財務規則、
泉大津市立病院会計規程その他関係法令を遵守すること。

(4) 郵便入札参加者心得のとおり

14 契約条項を示す場所及び問い合わせ先

〒595-0027 泉大津市下条町16番1号

泉大津市立病院7階 総務課管理係

代表電話0725-32-5622

FAX 0725-32-8056

泉大津市立病院のホームページ (<http://www.hosp-ozu-osaka.jp/>)

※ 受付番号は記入しないでください。

様式 1

受付番号				
------	--	--	--	--

令和 年 月 日

制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

泉大津市病院事業管理者 石河 修 様

申 請 者

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

⑧

担 当 者 氏 名

連 絡 先 住 所

連 絡 先 電 話

この度、下記賃貸借に係る一般競争入札に参加致したく、必要書類を添えて申請いたします。
本申請に係る申請書並びに添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。なお、
本申請書の記載事項に虚偽がある場合は、入札参加資格を取り消されても異議ありません。
また、提出書類および契約に関する情報について、法令等に基づき公開されても異議ありません。

記

件 名 泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借
納品場所 泉大津市下条町16番1号

※ 受付番号は記入しないでください。

様式 2

受付番号				
------	--	--	--	--

資格確認調書

令和 5 ・ 6 年度入札参加 資格受付番号	
本市に登録している業種	1 . 2 . 3 .
商号又は名称	
受任者住所氏名（委任し ている場合）	

受付番号				
------	--	--	--	--

実績調書

項目／条件	公告日現在において、一般病床 80 床以上の病院にて、2 年以上継続的にテレビ付き床頭台一式にかかる業務運営を 2 件以上受託していること。
件 名	
発注機関名	
場 所 (都道府県・市町村名)	
契約金額	
期 間 (年 月～ 年 月)	
概要等 (本市の概要に即して具体的に記入のこと)	
備考	

注 1. 記載した実績の証明については、次のいずれかを添付すること。

1. 件名、期間、契約金額、発注機関名、受注者名及び双方の押印が確認できる契約書の所定部分の写し
2. 発注機関が発行する実績証明書（写し可）

質 疑 書

令和 年 月 日

泉大津市病院事業管理者 石河 修 様

(入札参加者)

住 所

商号又は名称

代表者氏名

担当者氏名

連 絡 先 TEL

下記賃貸借の一般競争入札について、質疑事項があるので、回答を願いたい。

記

件 名 泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借

納品場所 泉大津市下条町16番1号

※ワード文章で電子メールにて添付すること

質 疑 事 項	回 答

質 疑 事 項	回 答

入札参加資格者証

令和6年 月 日

様

泉大津市病院事業管理者 石河 修

先に申請のあった下記賃貸借の一般競争入札に参加する資格について、審査したところ入札参加資格を有すると認めましたので通知します。

記

- 1 件 名 泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借
 - 2 納品場所 泉大津市下条町16番1号
 - 3 入札日時 令和6年9月9日（月）必着とする。
 - 4 入札場所 泉大津市下条町16番1号
泉大津市立病院 7階 総務課
 - 5 質疑書受付 令和6年8月29日（木）午前9時から正午まで
質疑事項の有無にかかわらず電子メールにて提出するものとする。
- メールアドレス soumu-kanri@city.izumiotsu.osaka.jp

入札参加資格審査通知書

令和 年 月 日

様

泉大津市病院事業管理者 石河 修

先に申請のあった下記賃貸借の一般競争入札に参加する資格について、審査したところ下記理由により入札参加資格を有すると認められなかったので通知します。

記

件 名 泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借

資格がないと認めた理由

一般競争入札参加資格受付整理及び確認票

件名 泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借

受付番号		商号又は名称	
------	--	--------	--

書類名	提出の確認	資格内容等の確認	備考
入札参加申請書（様式1）			
資格確認調書（様式2）			
実績調書（様式3）			
添付 契約書の写し			
返送用封筒（444円切手）1部 長形3型(120×235)			

最終 資格 確認	
----------------	--

資格審査申請に係る留意事項

- 1 提出書類は次の順序で A4紙フラットファイル（色指定なし） に綴じ込み、送付すること。
 - ① 入札参加申請書（様式1）
 - ② 資格確認調書（様式2）
 - ③ 実績調書（様式3）
 - ⑥ 契約書等の写し

- 返送用封筒（444円切手貼付の長形3型封筒に返送先を記入したもの）1部をクリアホルダーに入れ同封すること。
- 2 送付先
〒595-0027
大阪府泉大津市下条町16番1号
泉大津市立病院 総務課管理係 宛（書留又は簡易書留郵便とすること。）
令和6年8月15日（木）消印有効
- 3 本市の令和5・6年度入札参加資格の受付番号、格付け等の問い合わせについて
総務課管理係（TEL 0725-32-5622）まで随時お問い合わせください。
なお、他社及び複数社の内容についてはお答えできません。
- 4 令和5・6年度入札参加資格について、受任者、印鑑等の変更がある場合は速やかに変更届を提出すること。

委任状

令和6年 月 日

泉大津市病院事業管理者 石河 修 様

私は_____を代理人と定め、下記件名の入札及び見積に関する一切の権限を委任いたします。

記

件 名 _____ 泉大津市立周産期小児医療センター床頭台等賃貸借 _____

代理人の 入札時 使用印鑑	
---------------------	--

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印