

## 入札公告

建設業関連業務の制限付一般競争入札を下記のとおり行う。



令和3年10月7日

地方独立行政法人 静岡市立静岡病院 理事長 宮下正

入札番号	第2号	
委託名	令和3年度 建委施 第2号 静岡病院西館5階手術室等増設工事設計業務委託	
施行場所	静岡市 葵区 追手町 地内	
委託種別	建築関係コンサルタント業務	
委託概要	設計図書のとおり	
委託期間	令和3年11月2日から 令和4年3月31日まで	
予定価格	事後公表	
最低制限価格	有り	
事前審査型	<p>本入札の参加希望者は、入札参加資格確認申請書及び入札参加資格確認資料を作成のうえ、書面で静岡病院 施設課窓口へ提出すること。入札参加資格の有無は下記のとおり書面にて通知する。</p> <p>入札は予定価格の制限の範囲内で入札した者のうち、最低制限価格以上で最低価格を以って有効な入札を行った者を落札者とする。</p>	
入札参加要件	次に掲げる条件をすべて満たしている者	
企業	建築関係コンサルタント業務に係る資格認定等	① 令和3年度において、静岡市が発注する建設工事の請負契約及び建設業関連業務の委託契約に係る競争入札参加者に必要な資格を定めた告示(平成17年静岡市告示第43号)に基づく資格の認定(以下「資格認定」という。)を受けていること。
		② 資格認定において、建築関係コンサルタント業務の認定を受けていること。
		③ 建築士法(昭和25年法律第202号)第23条の規定に基づく一級建築士事務所の登録を受けていること。
会社の完了実績	平成28年度以降、この公告の日までに、病院(一般病床 400床以上)の手術室増設工事(既存手術室を運用しながら隣接して増設)の設計業務完了実績があること。ただし、下請け等により設計したものを除く。	①
		② 上記のほか、入札に参加する者に必要な資格については、入札説明書のとおり。
設計図書等の配布	<p>公告日から令和3年10月14日(木)までの、午前9時から正午および午後1時から午後5時まで静岡病院 施設課にて無償で配布する。</p> <p>【問合せ先】静岡病院 北館3階 施設課 電話:(054)253-3125(代)</p>	
入札参加資格の確認	① 提出期間	公告日から令和3年10月14日(木)までの期間 午前9時から正午および午後1時から午後5時まで
	② 提出書類	ア 入札参加資格確認申請書 イ 一級建築士事務所登録証明書の写し ウ 同種業務の完了実績表 エ 404円分の切手を貼付した返信用封筒(定型郵便物扱いとなる封筒)
	③ 提出方法	上記①の提出期間に②の提出書類各1部を書面で静岡病院 施設課窓口へ提出すること。
	④ 入札参加資格の通知	入札参加資格の有無は令和3年10月20日(水)までにその結果を書面で通知する。 入札参加資格が無いと認められた者は、次に掲げるところにより、その理由の説明を求めることができる。 ・請求期限 令和3年10月21日(木)午後5時まで ・請求方法 書面で静岡病院 施設課窓口へ請求する ・回答期限 令和3年10月22日(金)正午まで

静岡病院ホームページ 「入札情報」に掲載する書類	入札説明書、入札参加資格確認申請書、同種業務の完了実績表、設計図書に係る質問回答書、入札書、内訳書、委任状、辞退届
設計図書に対する質問 及び回答	<p>① 質問書の提出期間 公告日から令和3年10月14日(木)までの期間（土・日・祝日を除く） 午前9時から正午および午後1時から午後5時まで</p> <p>② 質問書の提出方法等 上記①の提出期間に設計図書に係る質問回答書に質問事項を記載し、書面で静岡病院 施設課窓口へ提出すること。若しくは郵便、FAXまたはメールで提出すること。その場合、令和3年10月14日(木)午後5時必着とする。</p> <p>③ 質問への回答期限 令和3年10月18日(月)正午まで 設計図書に係る質問回答書は 静岡市立静岡病院ホームページ「入札情報」に掲載するとともに、静岡病院 施設課窓口にて閲覧に供する。</p>
入札執行日時	<p>① 日 時 令和3年10月25日(月)午前11時から</p> <p>② 場 所 静岡病院 東館11階 C会議室</p>
入札保証金	免除
落札者の決定方法	入札説明書「6 落札者の決定方法」に記載のとおり
入札の無効	この公告に示した入札参加要件を満たさない者及び虚偽の申請をした者の行った入札並びに入札心得に示した条件その他の入札に関する条件に違反した入札は無効とする。 なお、入札参加資格を有するものと認められた者であっても、当該確認の後に入札に参加する者に必要な資格を失った者の行った当該入札は、入札に参加する資格のない者が行った入札とみなして無効の扱いとする。
連絡先	〒420-8630 静岡市葵区追手町10番93号 地方独立行政法人静岡市立静岡病院 施設課 施設係 TEL:054-253-3125(代表) FAX:054-253-2631 MAIL:shisetsu@shizuokahospital.jp