

入札公告

次のとおり条件付一般競争入札を行うので、公立大学法人福島県立医科大学契約細則（平成18年4月1日細則第13号。以下「契約細則」という。）第5条により公告する。

令和3年 2月15日

公立大学法人福島県立医科大学理事長 竹之下 誠一

1 入札に付する事項

(1) 業務名及び業務内容

ア 業務名 患者用食器洗浄等業務委託契約

イ 業務内容 患者給食の配膳及び下膳業務、食器洗浄業務、盛付の補助及び積み込み、運搬業務、残滓処理、病棟配茶業務

(2) 業務の仕様等 入札説明書及び仕様書による。

(3) 契約期間 令和3年4月1日から令和5年3月31日まで

(4) 履行場所 福島市光が丘1番地

公立大学法人福島県立医科大学附属病院

2 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

次に掲げる条件をすべて満足している者であり、かつ、当該入札に参加する者に必要な資格の確認を受けた者であること。

(1) 公立大学法人福島県立医科大学契約細則第2条の規定により競争に参加することができない者でないこと。

(2) 公立大学法人福島県立医科大学契約細則第3条第1項の規定により、この公告の日から入札の日までに競争への参加について制限を受けていない者であること。

(3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第32条第1項各号に掲げる者に該当しない者であること。

(4) 公立大学法人福島県立医科大学契約細則第4条の規定により準用する福島県の規定に定める競争入札に参加する者に必要な資格を満たしている者であること。

(5) 福島県の庁舎維持管理業務入札参加の清掃等業務に登録されていること。

(6) 直近3年間に病院等の食器洗浄等業務を受託した実績があること。

(7) 福島県内に本店又は支店、営業所等を有する者であること。

3 入札に参加する者に必要な資格の確認

入札に参加を希望する者は、所定の条件付一般競争入札参加資格確認申請書及び関係資料を郵送または持参により提出し、当該入札に参加する者に必要な資格の確認を受けなければならない。

なお、令和3年2月26日（金）までに当該申請を行わなかったときは、当該資格を得

られない。

- (1) 提出期間 この入札公告の日から令和3年2月26日（金）午後4時まで
（土曜日、日曜日、祝日及び振替休日を除く日の午前8時30分から午後4時までに限る。）
- (2) 提出場所 郵便番号960-1295
福島県福島市光が丘1番地
公立大学法人福島県立医科大学附属病院事務局医事課給食管理係
（附属病院地下1階）
電話 024-547-1076

4 契約条項を示す場所等

- (1) 契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所及び期間
 - ア 場所 3に掲げる場所に同じ
なお、入札説明書の交付は公立大学法人福島県立医科大学公式ホームページにおいて公開する。
 - イ 期間 令和3年2月15日（月）～令和3年2月26日（金）
- (2) 入札及び開札の日時及び場所
 - ア 日時 令和3年3月16日（火） 午前9時30分から
 - イ 場所 公立大学法人福島県立医科大学 1号館（管理棟）1階
第1カンファランス室
 - ウ その他 郵便による入札書の提出は、認めない。

5 入札保証金及び契約保証金

入札保証金及び契約保証金については、入札説明書による。

6 入札者に要求される事項

この条件付一般競争入札に参加を希望する者は、入札書を上記4の（2）の日時及び場所に提出しなければならない。また、開札日の前日までの間において、提出した書類に関し、公立大学法人福島県立医科大学理事長から説明を求められた場合は、それに応じなければならない。

7 入札の効力

本件入札は、その契約に係る予算が承認され、令和3年4月1日以降で予算の執行が可能となったときに、入札の効力が生じる。

8 入札の無効

2の入札に参加する者に必要な資格のない者のした入札及び入札説明書において示す入札に関する条件等に違反した入札は、無効とする。

9 その他

- (1) 契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨 日本語及び日本語通貨

(2) 入札方法

落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、入札者は消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

(3) 落札者の決定方法

予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

(4) 契約書作成の要否 要

(5) その他詳細は、入札説明書による。

(6) 本公告に関する問い合わせ先

公立大学法人福島県立医科大学事務局医事課給食管理係

電話番号 024-547-1076

ファクシミリ 024-547-1077