

# 一 般 競 争 入 札 に つ い て

次のとおり一般競争入札を実施します。

令和5年2月14日

秋田県心身障害者コロニー  
管理者 阿部 由美子

## 1. 入札に付する事項

(1) 契約名

浄化槽保守管理業務

(2) 契約名及び予定数量

契約名	規格・品質	数量	単位	備考
浄化槽保守管理業務	別添のとおり	1	式	

(3) 仕 様

別紙仕様書のとおり

(4) 契約期間

令和 5年 4月 1日      ～      令和 8年 3月 31日

(5) 場所及び対象設備

別紙仕様書のとおり

## 2. 入札日時及び場所

日 時      令和 5年 2月 21日 (火)      午後 1時 00分 から

場 所      秋田県心身障害者コロニー 事務所棟 会議室

※ 開始時刻を過ぎた場合は、参加できませんので十分に注意してください。

## 3. 入札参加資格

- ① 国及び地方自治体等からの入札参加停止の措置期間中でない者。
- ② 法人税、事業税、消費税及び地方税を滞納してない者。
- ③ 秋田県内に営業所があり、過去において同等の工事等を行った実績がある者。

#### 4. 入札保証金

入札に係る保証金の額は、入札参加者が見積もる入札金額の100分の5とする。  
ただし、次に掲げる場合は、入札保証金を免除する。

- ① 秋田県若しくは秋田県内市町村の同種の入札参加資格名簿に登録されている場合。
- ② 過去において同種の契約を秋田県社会福祉事業団の属する施設と契約を締結し、履行した実績を有する場合。
- ③ その契約を締結しないこととなる恐れがないと契約担当者が認めた場合。

#### 5. 契約保証金

- ① 契約に係る保証金の額は、契約金額の100分の10とする。ただし、入札保証金を免除されている場合には、契約保証金を免除する。
- ② 契約保証金は、契約を締結した者が契約を履行したとき、又は契約者の責めに帰することのできない事由により契約の解除をしたときは、ただちに還付するものとする。
- ③ 契約保証金の還付は、契約担当者と契約を締結した者の協議により、契約金額に充当することができる。

#### 6. 入札に関する事項

- ① 入札書及び委任状とも所定の様式を使用すること。（別添）
- ② 入札書に記載する金額は36ヶ月分とし、見積もった金額の110分の100に相当する額を記載すること。  
（当該金額の100分の10に相当する金額を加算した金額が法律上の入札金額となる。）
- ③ 代理人が入札する場合は、代理人の会社名、住所、氏名を記入し、代理人の印（委任状にものと同一のもの）を押印すること。
- ④ 入札書を訂正した場合は、訂正印等を押しても無効とする。
- ⑤ 入札に参加した場合の入札辞退は、入札書の金額欄に「入札辞退」と記載し提出すること。
- ⑥ 一項目でも入札出来ない場合は、他の品目に対して入札した場合でも無効とする。
- ⑦ 入札は3回まで行い、3回目も不落となった場合は、3回目の入札金額の低い順に協議を行う。
- ⑧ 入札は総額（消費税抜）で一番低い者と契約する。
- ⑨ 契約時、入札参加資格の条件について確認を行うものとする。

#### 7. その他

- ① 入札参加希望者は、令和5年2月20日（月）午後4時00分までに別添「入札参加申込書」を提出すること。（FAX可）
- ② FAXで申込みを行った場合は、必ず電話にて確認を行うこと。
- ③ 入札参加申込書を期日まで提出していない場合は、当日の参加は出来ないものとする。
- ④ 必要に応じ、現場説明会を開催することとし、その場合は、予め確認をとること。

#### 【問い合わせ先】

秋田県由利本荘市西目町出戸字孫七山3番地の2  
秋田県心身障害者コロニー 管理課 伊藤、小野  
電話：0184-33-2255 FAX:0184-33-2044

# 入札参加申込書

令和 年 月 日

秋田県心身障害者コロニー

管理者 阿部 由美子 様

住 所

商号又は名称

代表者名

⑩

浄化槽保守管理業務 に係る一般競争入札に参加します。

併せて、入札案内に定める必要な資格の条件を満たすことを誓約します。

申込締切日 令和 5 年 2 月 20 日 (月) 午後 4 時 00 分 まで  
※FAX可、ただし、FAX送信の場合は電話にて確認すること。

**【問い合わせ先】**

秋田県由利本荘市西目町出戸字孫七山 3 番地の 2  
秋田県心身障害者コロニー 管理課 伊藤、小野  
TEL : 0184-33-2255 FAX : 0184-33-2044

(様式第27号)

# 委 任 状

令和 年 月 日

契約担当者 秋田県心身障害者コロニー 管理者 阿部 由美子 様

(住所)

私は (受任者住所氏名) (氏名)

使用する印

を代理人と定め、(入札に付する事項) 浄化槽保守管理業務 の

入札に関する一切の権限を委任します。

住 所

商号又は名称

代表者名

印

(様式第26号)

(再・再々)

# 入札書

令和5年2月21日

秋田県心身障害者コロニー

管理者 阿部 由美子 様

代表者が入札する場合	代理人が入札する場合
住所	商号又は名称
商号又は名称	代理人住所
代表者名 ⑩	代理人氏名 ⑩

次のとおり入札します。

入札に付する事項	浄化槽保守管理業務			
入札金額				
契約名	数量	単位	金額 (消費税抜)	備考
浄化槽保守管理業務	1	式	円	36ヶ月

(注意)

1. 入札金額は、アラビア数字で記載すること。