

一般競争入札公告

下記により一般競争入札を行いますので、社会福祉法人中信社会福祉協会定款第40条の規定により公告します。

平成29年9月13日

社会福祉法人 中信社会福祉協会
理事長 宮坂 典男

記

1 入札に付する事項

(1) 件名

平成29年度 障害者支援施設ささらの里ナースコールシステム更新事業

(2) 履行場所

障害者支援施設ささらの里 長野県松本市大字内田200番地1

(3) 仕様

入札説明書及び仕様書による

(4) 履行期限

平成29年12月27日(水)

(5) 支払条件

完了検査合格後一括払い

2 発注者

社会福祉法人 中信社会福祉協会 理事長 宮坂 典男

3 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

(1) 営業所の所在地に関する要件

長野県内に本店又は支店、営業所のある事業者

(2) 必要な許可等に関する要件

平成29年度長野県内市町村競争入札参加資格(物件の買入れ等)の許可事業者

(3) 実績及び専門性に関する要件

公告日から過去2年の間に国、長野県、長野県内の市町村並びに社会福祉法人と種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上にわたって締結し、これらをすべて誠実に履行した者であること。

4 入札及び入札手続きに関する事項

(1) 仕様書等を示す場所及び日時(期間)

ア 期 間

平成 29 年 9 月 13 日（水）から 9 月 20 日（水）まで

（土曜日、日曜日及び祝祭日除く）

午前 9 時 30 分から午後 4 時まで

イ 場 所

松本市大字内田 200 番地 1 障害者支援施設ささらの里 担当：樟(たぶのき)

ウ 電 話

0263-86-3330（事前に電話連絡の上、来所のこと）

(2) 入札参加の申し込み（入札参加資格審査）

ア 入札参加資格審査申請書

以下の内容を記載した入札参加資格審査申請書（任意様式）を提出し、申し込みをすること。

(ア) 件 名

(イ) 入札参加を希望する旨を記載

(ウ) 社名、所在地、代表者氏名、電話番号、ファクス番号、メールアドレス及び担当者氏名

(エ) 添付書類

上記 3 を証明する書類（登記簿謄本、営業証明書、契約書、納入実績等のわかる資料等）の写し

イ 申込期間

平成 29 年 9 月 13 日（水）から 9 月 20 日（水）午後 4 時まで

（土曜日、日曜日及び祝祭日を除く）

ウ 申込先

社会福祉法人中信社会福祉協会総務課総務係 担当：上條

松本市梓川梓 2288-3 電話 0263-78-7203

エ 申込方法

持参すること。

オ 結果通知

申込時に速やかに審査し、文書で通知するとともに、併せて入札書の様式（指定）を配布する。（郵送とする場合もある）

(3) 入札方法及び落札者の決定方法

ア 入札保証金

入札保証金の納付は免除とする。ただし、落札者が契約を締結しないおそれがある場合は、入札金額の 100 分の 5 の金額を納付させる。

イ 入札金額

落札金額の決定にあたり、入札書に記載された金額に該当額の 100 分の 8 に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数が生じた場合は、その端数金額を切り捨てた額）をもって落札金額とするので、見積った総額の 108 分の 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

ウ 入札方法

入札書及び内訳書を郵便又は宅配便等により送付すること。(持参不可)

(ア) 提出期限

平成 29 年 9 月 22 日(金) 正午必着

(イ) 送付先

〒390-1702 松本市梓川梓 2288-3 社会福祉法人中信社会福祉協会

エ 落札者の決定方法

入札金額が予定価格を下回り、最低価格で入札した者を落札者とする。

オ 結果通知

落札者及び落札金額は、後日、入札結果通知書を各事業者に郵送する。

カ その他

本件入札において、1 回目で落札者がいない場合は、最低落札価格で入札した者から見積書の提出を求める。それでも決定しない場合は、再度入札を行う。

(4) 開札日時等

ア 開札日時

平成 29 年 9 月 22 日(金) 午後 3 時

イ 場所

社会福祉法人中信社会福祉協会会議室

(5) その他(注意事項等)

本件入札に関して、予定価格の公表及び最低制限価格の設定はしない。

5 契約手続きに関する事項

(1) 契約保証金は上記 3 の要件により免除する。

(2) 契約については、当法人規定による。

6 その他

(1) 入札の無効

この公告に示した競争参加資格のない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった者の提出した入札書その他入札の条件に違反した者の提出した入札書は無効とする。

(2) 契約書作成の要否

落札決定通知を受けた日から 5 日以内に仮契約を締結すること。なお、本契約は当法人理事会議決後に締結する。

7 問い合わせ先

社会福祉法人中信社会福祉協会総務課総務係 担当：上條

〒390-1702 松本市梓川梓 2288-3 TEL.0263-78-7203 FAX.0263-78-7204