

# 入札説明書

奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託

令和元年 6 月

奈良県立医科大学法人企画部キャンパス整備推進室

# 一般競争入札（投函）入札説明書

## 第1 仕様書等

特記仕様書

本学ホームページに掲載

## 第2 仕様書等に関する質問について

この入札に関する質問は、別紙質問書（様式C）により、令和元年6月18日（火）午前10時00分～午前11時00分までに奈良県立医科大学法人企画部キャンパス整備推進室キャンパス整備推進係宛てにメールにて提出してください。

なお、送付された際は、必ず電話連絡をしてください。

e-mail : kihonkoso@naramed-u.ac.jp

TEL : 0744-22-3051（内線2802）

質問に対する回答は、本学ホームページに公表します。

## 第3 関連情報を入手するための照会窓口

入札に関する問い合わせ先並びに契約条項を示す場所及び契約を担当する部課等の名称及び所在地等

〒634-8521 奈良県橿原市四条町840番地

奈良県立医科大学法人企画部キャンパス整備推進室キャンパス整備推進係（教育研修棟1階）

TEL : 0744-22-3051（内線2802）

FAX : 0744-29-8987

## 第4 入札方法等

- 1 入札者は、その提出した入札書（様式A）を引き替え、変更し、又は取り消すことはできません。
- 2 入札は、総計金額で行います。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しますので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載してください。
- 3 入札書は、所定の入札書を作成し、所定の場所及び日時に入札してください。郵送は認めておりません。記載については別紙入札書記載例及び入札書封緘例のとおりです。
- 4 代理人をもって入札する場合は、委任状（様式B）を入札前に提出してください。
- 5 入札執行回数は、1回とします。

## 第5 競争入札参加資格確認及び施工体制確認調査の実施

開札後、落札候補者に対し競争入札参加資格の確認を行うとともに、施工体制確認調査を

実施します。競争入札参加資格が確認できない場合又は適正な履行の確保ができないおそれがあると認められる場合は失格となります。この場合、次順位者を落札候補者として競争入札参加資格の確認及び施工体制確認調査を実施します。

開札後、落札候補者は、下記により競争入札参加資格確認申請書及び施工体制確認調査書類を提出してください。

(1) 競争入札参加資格確認申請書及び施工体制確認調査報告書等

- ア 「競争入札参加資格確認申請書（別添様式D）」
- イ 「積算内訳書（別添様式E）」
- ウ 「施工体制確認調査報告書（別添様式F）」
- エ 「配置予定技術者名簿（別添様式G）」
- \* 技術者の資格を証する書面（の写し）及び3ヶ月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。
- \* 各様式の記載要領を十分確認してください。記載内容が記載要領に沿わない場合は失格となることがあります。また、記載内容を証明するための添付資料を必ず添付してください。
- \* 書類の記載もれ、添付もれ等がないことを十分確認のうえ提出してください。
- \* 以下のア～カの場合には、適正な施工の確保がなされないおそれがあると判定され失格となります。
  - ア 施工体制確認調査に協力しない場合
  - イ 配置予定技術者の資格等が入札条件等に適合しない場合
  - ウ 提出書類が仕様等に適合しない場合
  - エ 提出書類が入札金額に適合しない場合
  - オ 法令違反や契約上の基本事項違反等があると認められる場合
  - カ 上記のほか、適正な履行の確保がなされないおそれがあると認められる場合

(2) 提出部数 各1部

(3) 提出時期 令和元年7月1日（月）午後4時までに提出してください。

- \* 事前に準備いただき、入札終了後にご提出いただいても結構です。
- \* 次順位者が落札候補者となった場合の提出期限等は、別途指示します。

(4) 提出方法 持参によります。

(5) 提出書類の作成等

- ア 作成及び提出にかかる費用は申請者の負担とします。
- イ 提出書類は、競争入札参加資格の確認及び施工体制確認調査以外に提出者に無断で使用しません。
- ウ 提出書類は返却しません。

## 第6 落札者の決定方法

- 1 開札は、入札に参加する者又はその代理人が出席して行うものとします。
- 2 予定価格及び最低制限価格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候補者とします。

開札後、落札者の決定については一時保留し、落札候補者に対し、競争入札参加資格の確認及び施工体制確認調査を行ったうえで落札者を決定し、後日、その結果を閲覧に供します。

また、最低価格で入札を行った場合であっても、施工体制確認調査の結果によっては落札者とならない場合があります。この場合、落札候補者の次順位者に対し施工体制確認調

査を行い、落札者が決定するまで順次調査を実施します。

- 3 落札候補者となるべき同価格の入札者が2者以上ある場合には、入札に引き続き「くじ」により落札候補者（落札の優先順位）を決定します。ただし、「くじ」を辞退することはできません。

## 第7 技術者の配置

落札者は第5の(1)エに定める資料に記載した配置予定技術者を当該業務に配置するものとします。

## 第8 契約書作成の要否等

### (1) 契約書

作成を要します。落札者は、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第24条の規程に基づき、落札決定の日から遅滞なく契約を締結するものとします。

### (2) 入札保証金

免除します。

### (3) 契約保証金

契約の相手方は、契約金額の100分の10に相当する額以上の契約保証金を納付するものとします。ただし、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第26条の規程に該当する場合は、免除します。

(様式A)

# 入 札 書

金	億		百万			千			円	円

1 委託業務名 奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託

2 入札保証金 免 除 円

入札者心得を遵守のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学  
理事長 細 井 裕 司 様

入札者 住所（所在地）

氏名（名 称）

印

(様式A 入札書記入例)

## 入 札 書

金	億		百万			千			円	円
---	---	--	----	--	--	---	--	--	---	---

※ 見積もった金額の「110分の100」に相当する金額を記入してください。

1 委託業務名 奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託

2 入札保証金 免 除 円

入札者心得を遵守のうえ、上記のとおり入札します。

令和元年6月28日

※ 入札年月日を記入してください。

公立大学法人 奈良県立医科大学  
理事長 細 井 裕 司 様

入札者 住所（所在地）

※ 入札する法人の住所、名称及び代表者名を記入してください。

氏名（名 称）

印

※ 代表者印を押印してください。

※ 委任状（委任者）と同じ印鑑を押してください。

代 理 人	印
-------	---

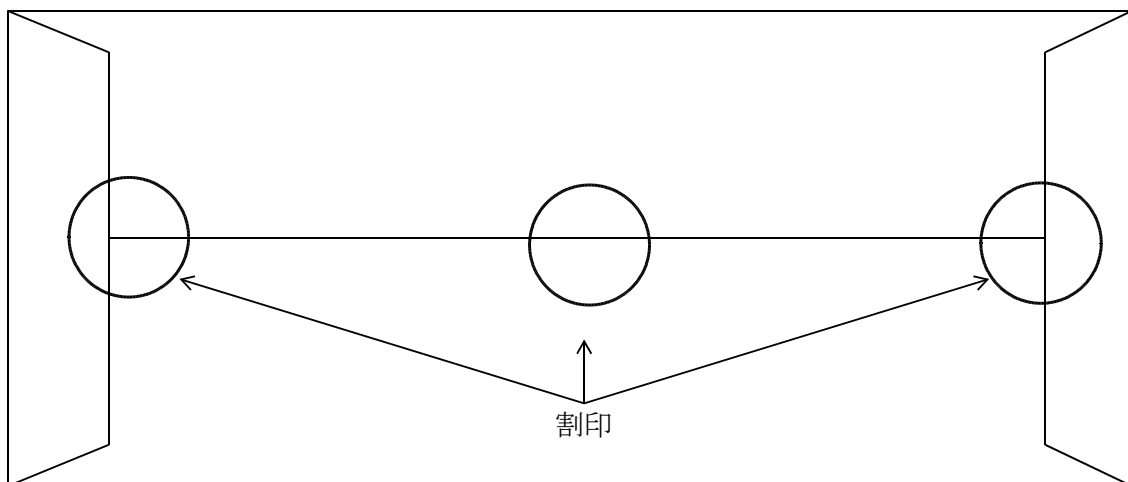
(入札書封緘例)

## 封筒表面

令和元年6月28日 開札
奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託 入札書
所在地 ○○市△△町1丁目10番10号 ◎◎株式会社 代表取締役 奈良 太郎

縦書き・横書きのどちらでも可能。

## 封筒裏面



封緘後、封筒の貼り合わせ部分3ヵ所に代表者印で割印してください。

(様式B)

# 委任状

私は、(受任者名) (印)を代理人と定め、  
次の事項を委任します。

- 1 入札業務名 奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託
- 2 業務の履行場所 橿原市四条町 地内

受任者 使用印	
------------	--

上記の入札に関する一切の行為を委任します。

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学  
理事長 細 井 裕 司 様

(委任者)  
住所 (所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印



(様式B 委任状記入例)

# 委 任 状

私は、(受任者名) \_\_\_\_\_ (印)を代理人と定め、  
次の事項を委任します。

- 1 入札業務名                      奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託
- 2 業務の履行場所              橿原市四条町 地内

受任者 使用印	
------------	--

上記の入札に関する一切の行為を委任します。

令和元年 6 月 2 8 日

**※ 入札年月日を記入してください。**

公立大学法人 奈良県立医科大学  
理事長 細 井 裕 司 様

(委任者)

住所 (所在地)

**※ 入札する法人の住所、名称及び代表者名を記入してください。**

商号又は名称

**※ 代表者印を押印してください。**

代表者職氏名

印

(様式C)

令和元年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学

法人企画部キャンパス整備推進室キャンパス整備推進係 あて

電 話 0744-22-3051 (内線2802)

FAX 0744-29-8987

業 者 名 :

代表者名 :

(担当者 : )

電話番号 :

FAX 番号 :

E-mail :

## 質 問 書

次の業務について下記のとおり質問します。

委 託 名 : 奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託  
記

No	質 問 内 容

※質問が1枚に収まらない場合は、枚数を分けてお送りください。

(様式D)

## 競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学  
理事長 細井裕司 様

住所又は所在

ふりがな

商号又は名称

ふりがな

代表者名

印

連絡先電話番号

連絡先ファックス番号

入札事務担当者部署

入札事務担当者名

令和元年6月7日付けで公告のありました奈良県立医科大学新キャンパス造成予備設計業務委託に係る競争入札に参加する資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、確認申請書及び添付資料の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、損害賠償の請求を受けても異議を申し立てません。

なお、本業務の実施にあたっては、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）及び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）など関係法令を遵守することを誓約いたします。

### 1. 資格の有無

奈良県建設工事等競争入札参加資格のうち建設コンサルタント（「都市計画及び地方計画」、「道路部門」、「下水道部門」いずれか）に登録を受けている

登録（更新）年月		登録番号	
所在地（住所）			

### 2. 資格確認資料

1を証明する書類（写しで可）