

入札募集情報

令和3年10月28日公告

物件番号	西はりま第13号	
業務名	血中抗体検査業務	
履行場所	たつの市揖保川町正條279番地1 西はりま消防本部	
履行期限	令和4年3月31日(木)	
業務担当課	西はりま消防本部 警防課	
業務概要	消防職員の血中抗体検査に係る業務一式	
入札参加資格 (全項目に該当する者)	①登録要件 入札書の提出までに、西はりま消防組合の入札参加資格者名簿(物品・役務)に登録がある者	
	②住所要件 なし	
	③その他 <ul style="list-style-type: none"> ・公告日から開札日までの間、西はりま消防組合、構成市町又は兵庫県から指名停止を受けていない者 ・地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4に規定する入札参加者の資格制限に該当しない者 ・会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更正手続開始の申立て及び民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者。ただし、それぞれの申立てがなされた者であっても、公告日の前日までに裁判所から更生又は再生計画の認可決定を受けたものはこの限りでない。 ・警察当局から、暴力団員が実質的に経営を支配する業者又はこれに準ずるものとして、契約等からの排除要請があり、当該状態が継続している者でないこと。 ・組合が提示する仕様書に従い、血中抗体検査を行える者であること。 	
予定価格	事後公表	
最低制限価格等	なし	
入札方法	郵便方式(一般書留・簡易書留郵便に限る。 <u>持参及び普通郵便不可</u>) ※任意の封筒表面に別紙2を糊付けし、入札書を封入すること。	
入札書の提出期限、 提出書類及び提出先	期限	令和3年11月11日(木) 17時必着
	提出書類	<ul style="list-style-type: none"> ・入札書(入札金額は税抜き額を記入) ・積算内訳書 別紙3

	提出先	〒671-1692 兵庫県たつの市揖保川町正條279番地1 西はりま消防本部 総務課
開札の日時及び場所	日時	令和3年11月12日（金）9時30分
	場所	西はりま消防本部 3階
	その他	代理人が立会いする場合は、委任状を持参ください。
仕様書の配布	西はりま消防組合ホームページに掲載	
入札に関する質問	期日	令和3年11月4日（木）16時まで
	方法	質問書（別紙4）により、西はりま消防本部総務課（FAX0791-72-6119）へFAX送信。送信後、送信した旨の確認電話をすること。（TEL0791-76-7119）
質問に対する回答	期日	令和3年11月8日（月）
	方法	西はりま消防組合ホームページに掲載
保証金	入札保証金 / 契約しようとする金額の5%以上 ただし、契約規則第12条に該当する場合は免除	
	契約保証金 / 契約金額の10%以上	
支払条件	前金払 / 無	
	部分払 / 無	
同額入札の場合の落札決定	<p>開札の結果、落札となるべき同額入札者が2人以上あるときは、入札者本人又は代理人（委任状が必要）が、その場でくじ引きにより落札者を決定する。</p> <p>ただし、同額入札者（代理人）の一部又は、全員が入札会場にいない場合は、令和3年11月15日（月）9時30分から西はりま消防本部においてくじ引きを実施し落札者を決定する。</p> <p>なお、くじ引きに参加できない同額入札者（代理人）があるときは、当該入札事務に関係のない消防本部職員が代わってくじを引くこととする。</p>	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・関係法令等入札に関する条件を熟知のうえ入札に参加のこと。 ・受注者又はその下請業者が、暴力団員等から不当介入を受けたにもかかわらず、警察への届出、発注者への報告等を怠ったときは、指名停止の対象となる。 ・別紙「入札に関する注意事項」参照 	

その他

- 入札執行回数 2回以内
- 開札の後、予定価格の制限の範囲内で最低の価格を持って入札をした者を落札候補者とし、当該落札候補者の資格審査を行い、入札参加資格を満たしている場合は、落札を決定する。
- 資格審査の結果、当該落札候補者が入札参加資格を満たしていない場合は、落札者が決定するまで、次順位者から順次資格審査を行う。

物件（業務）番号	西はりま第13号
----------	----------

入 札 書

物 件（業務）名 血中抗体検査業務

履 行 場 所 たつの市揖保川町正條279番地1
西はりま消防本部

入 札 金 額 ¥ (税抜き)

上記物件については、西はりま消防組合契約規則（平成25年規則第31号）、契約条項その他関係書類、現場等を熟知のうえ、上記金額をもって入札します。

令和3年11月12日

西はりま消防組合

管理者 山 本 実 様

入札者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

Ⓜ

別紙2

入札書の送付方法

封筒オモテに、下記様式(キリトリセン内)を貼りつけてください。

キリトリセン

〒671-1692

兵庫県たつの市揖保川町正條279番地1

西はりま消防本部 総務課 宛

入札書在中

①	物件番号	西はりま第13号	消防組合受付印 何も記入しないでください。
②	開札日	令和3年11月12日	
③	商号または名称		
④	代表者氏名		

③④は入札参加者が必ず記入すること。

※必ず一般書留・簡易書留で郵送ください。

別紙3 積算内訳書

	項目	①検査人数	②単価 (税抜き)	合計金額 (①×②)
1	免疫学的検査判断料・採血	145		
2	麻疹抗体検査(IgG-EIA法)	144		
3	風疹抗体検査(IgG-EIA法)	144		
4	流行性耳下腺炎抗体検査(IgG-EIA法)	144		
5	水痘抗体検査(IgG-EIA法)	144		
		総額(税抜き)		

※合計金額を入札書に記載し、本書を入札書に同封すること。

住 所

商号又は名称

代表者氏名



(別紙4)

質 問 書

社名			
担当者			
電話		FAX	
E-mail			

【質問】

件名	西はりま第13号 血中抗体検査業務

委任状

私は、_____を代理人と定め下記の
権限を委任します。

記

_____の
入札及び見積に関する一切の権限

受任者 使用印鑑	
-------------	--

令和3年 月 日

西はりま消防組合
管理者 山本 実 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

入札に関する注意事項

この案内は、郵便方式入札の参加に当たり、注意事項を記載していますので、必ずお読みください。

1 関係法令

地方自治法、同施行令、西はりま消防組合契約規則、その他指示事項を熟知のうえ、入札に参加してください。

2 入札書等の作成要領

入札書等の作成に当たっては、次の事項に留意のうえ作成してください。

記載誤り、押印漏れ、内容に不備等がある場合は、入札無効となるので十分ご注意ください。

(1) 入札書等は、黒のペン又はボールペンで記入してください。

(2) 入札書の入札者欄は、入札参加者の住所、商号又は名称、当該事業所の代表者職氏名（支店等で登録している場合は、必ずその支店長等の氏名を記入押印し、本社の代表取締役等の氏名は記載しないでください。）を記載し押印してください。

(3) 入札書の日付は、**入札（開札）の年月日**を記載してください。

(4) 記載事項を訂正するときは、誤字に二重線を引き、上部に正書し、訂正箇所を押印してください。ただし、**入札金額の訂正は一切認めません。**

(5) 入札書の入札金額には、消費税を含めないでください。

3 入札書等の提出

(1) 入札書等は、指定された期日までに**一般書留郵便**又は**簡易書留郵便**で提出してください。

(2) 提出する際に使用する封筒は、任意の封筒とし、添付の様式（別紙2）を封筒の表面に糊付けし、①入札書、②積算内訳書（別紙3）を封入封かんしてください。

(3) 1枚の封筒には、1件分の必要書類しか入れることはできません。

4 入札の辞退（指名競争入札・事前審査型一般競争入札の場合のみ）

入札を辞退される場合は、入札日の前日までに入札辞退届を、郵送（普通郵便可）又は直接提出してください。

5 入札の無効

次の各号のいずれかに該当する入札は無効となります。

- (1) 入札書、積算内訳書（別紙3）の必要書類が同封されていない入札
- (2) 入札書に記名押印のない入札
- (3) 件名、入札金額、日付、入札者の住所、商号又は名称、代表者職氏名の記載のない入札若しくは不明確な入札
- (4) 誤字、脱字等により意思表示が不明瞭であるもの又はこれを訂正して押印のない入札
- (5) 入札金額を訂正した入札
- (6) 予定価格を超える価格でした入札（予定価格を事前公表した場合）
- (7) 談合その他の不正行為によって行われたと認められる入札
- (8) 入札参加資格審査の結果、入札参加資格のない者がしたと認められる入札
- (9) 虚偽の申請により資格を得た者のした入札
- (10) 入札に関する条件に違反した入札

6 落札者の決定

落札者を決定した時は、その旨を当該落札者に通知するとともに、契約手続きについて説明を行います。通知を受けた者は、契約手続きについて担当職員の指示に従ってください。

仕 様 書

1 件名

血中抗体検査

2 業務の概要

救急隊員等の感染防止対策として血中抗体検査を実施し、その結果を西はりま消防組合及び職員に報告を行う業務

3 検査場所

実施場所は受注者が設置または管理運営をしている施設内で実施すること。

4 履行期間

令和4年3月31日（木）まで

5 血中抗体検査の方法及び受検予定者数

(1) 血中抗体検査

各感染症の検査結果の判定をすること。

また、抗体価から接種対象者を抽出するにあたっては、一般社団法人日本環境感染症学会「医療関係者のためのワクチンガイドライン第3版」に基づき実施すること。

※抗体の検査方法は次のとおりとします。

ア 麻疹（抗体検査方法：酵素抗体法（EIA法）による。）

イ 風疹（抗体検査方法：酵素抗体法（EIA法）による。）

ウ 水痘（抗体検査方法：酵素抗体法（EIA法）による。）

エ 流行性耳下腺炎（抗体検査方法：酵素抗体法（EIA法）による。）

実施内容		備考
血中抗体検査	① 麻疹	抗体価、抗体の有無を判定すること。 抗体価から接種対象者の抽出をすること。 検査結果作成含む
	② 風疹	
	③ 水痘	
	④ 流行性耳下腺炎	

(2) 受検予定者数

血中抗体検査（免疫学的検査・採血）	145 人
麻疹	144 人
風疹	144 人
水痘	144 人
流行性耳下腺炎	144 人

6 実施方法等

(1) 実施時期等

実施日、時間については協議のうえ、決定することとする。

(2) 業務の実施方法

ア 受注者は、受注決定後速やかに、業務の実施方法及び内容の詳細、並びに検査結果の電子データの構成について、西はりま消防組合（以下「発注者」という。）と打ち合わせを行うものとする。

イ 検査結果に係る報告

本業務に係る成果物として、業務完了後30日以内に上記5に掲げる事項について、書面及び一般的な表計算ソフトで取り扱い可能な電子データにより報告をすること。

7 個人情報の保護

(1) 受注者は、この業務を処理するための個人情報の取り扱いにあたっては、西はりま消防組合個人情報保護条例（平成25年条例第9号。以下「条例」という。）その他個人情報の保護に関する法令等を遵守し、その取り扱いについて細心の注意をもって対処しなければならない。

(2) この業務の処理に際して情報セキュリティに関する事故等が発生した場合、適切な説明責任を果たす必要が認められるときは、発注者は当該事故の公表をすることができるものとする。

8 経費の負担

この業務に必要な消耗品・機器及び搬入・運搬等の諸経費は、予め発注者が認めた場合を除き、すべて受注者の負担とする。

9 検査料の請求方法

- (1) 検査料の請求は、各種血中抗体検査の単価にそれぞれの実施者数を乗じた額の合計額とする。
- (2) 検査料の請求は、本業務の報告が適切に行われ、発注者の検査確認が完了次第、速やかに行うものとする。
- (3) 検査料の請求の際には、実施項目ごとの受験者数が明らかになるような資料を添付または記載するものとする。

10 仕様書の変更・追加

この仕様書の内容については、発注者が必要と認める場合に受注者と別途協議のうえ、変更及び追加を行うことができるものとする。

11 その他

- (1) 受注者は、業務遂行中に事故等が発生した場合は、速やかに適切な対応を行うとともに、原因調査を行い、発注者に報告すること。
- (2) 受注者は、業務遂行にあたり、過失により第三者に損害を与えたときは、誠意をもって対応し、受注者の責任で賠償等を行うこと。
- (3) 受注者は、この仕様書又はその他の事項について疑義が生じたときは、その都度発注者と協議し、その指示に従うこと。
- (4) 医師法・医療法等の関係法令を遵守すること。