

入 札 説 明 書

佐賀県医療センター好生館給食（下処理等）業務委託

佐賀県医療センター好生館

入 札 説 明 書

1 委託業務内容

- (1) 委託業務名 令和 3 年度給食 (下処理等) 業務委託
- (2) 委託業務の仕様等 別紙仕様書による。
- (3) 履行期間 令和 3 年 4 月 1 日から令和 4 年 3 月 31 日まで
- (4) 履行場所 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地

2 入札者に求められる義務

入札参加資格確認申請書・営業概要書・同種業務の契約実績調書の提出 各 1 部

3 書類の提出期限

- (1) 令和 3 年 1 月 29 日 (金) 午後 1 時までに下記担当部に提出してください。
提出した書類について説明を求められた場合は、これに応じなければなりません。
また、必要に応じて追加資料の提出を求めることがあります。
なお、提出された資料については、当該業務に関する目的以外には使用しません。

※担当部

郵便番号 840-8571 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地
佐賀県医療センター好生館 栄養管理部
電話 0952-28-1196

4 入札参加資格の確認

3 で提出された書類を審査のうえ、入札参加資格の適否を決定します。
入札参加資格の確認結果は、令和 3 年 2 月 10 日 (水) までに通知します。

5 入札及び開札の日時並びに場所

- ア 日時 令和 3 年 2 月 12 日 (金) 14 時 30 分
- イ 場所 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地
佐賀県医療センター好生館 2 階 多目的ホール C
- ウ 入札方法 入札者の直接持参による入札

6 その他

(1) 契約保証金

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第 18 条第 1 項第 3 号に該当する場合は免除します。

(2) 入札書に記載する金額

契約の交渉権者決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 10 パーセントに相当する金額を加算した金額をもって決定価格とするので、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は問わず、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) 入札書の提出方法

入札参加者は、次の各号に掲げる事項を記載した入札書を提出しなければなりません。

ア 入札金額

イ 入札参加業者の所在地、名称または商号、代表者氏名及び押印

代理人が入札する場合は、委任状に必要事項を記入・押印のうえ、開札時に持参してください。

(4) 開札に関する事項

開札は、入札者又はその代理人を立ち合わせて行います。この場合において、入札者又はその代理人が立ち会わないときは、当該入札事務に関係のない好生館職員を立ち合わせて行います。

(5) 入札の無効

次の各号のいずれかに該当する者が行った入札は無効とします。

ア 参加する資格のない者

イ 当該競争について不正行為を行った者

ウ 入札書の金額、氏名及び印鑑について誤脱又は判読不可能なものを提出した者

エ 一人で二以上の入札をした者

オ 代理人でその資格のない者

カ 前各号に掲げるもののほか、競争の条件に違反した者

(6) 入札の中止

次の各号のいずれかに該当する場合は、入札を中止します。この場合の損害は入札者の負担とします。

ア 入札参加者が連合し、又は不穏の行動をなす等の場合において、入札を公正に執行することができないと認められるとき。

イ 天災その他やむを得ない理由により、入札又は開札を行うことができないとき。

(7) 契約者と契約額の決定方法

ア 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入札者を第一交渉権者とします。

イ 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入札者が二人以上あるときは、再度入札により、第一交渉権者を決定します。

ウ 第一回目の開札の結果、第一交渉権者がいないときは直ちに再度入札（第一回目を含め三回を限度）を行います。

(8) 契約書の作成の要否 要

(9) 問合せ先

佐賀県医療センター好生館 栄養管理部 電話 0952-28-1196