

市立四日市病院公告

(No. 4)

下記の工事について、次のとおり事後審査型条件付一般競争入札を行うので、市立四日市病院契約施行規程(平成17年病院管理規程第20号)第3条の規定により準用する四日市市契約施行規則(昭和39年四日市市規則第12号)第23条の規定に基づき公告する。

平成28年12月19日

四日市市病院事業管理者 一宮 恵

工事名	市立四日市病院冷却塔用補給水配管更新修繕		工事担当課	市立四日市病院施設課
工事場所	四日市市 芝田二丁目 地内			
工事概要	雑用水高置タンク～冷却塔 補給水配管更新 一式			
工事期間	契約の日 から 平成29年3月24日 まで			
参加資格に関する事項	業種	管		
	完成工事高	3,760,000 円以上		
	建設業の許可	一般も可		
	住所要件	求める 市内に本店を有する者		
	現場代理人	国家資格者又は実務経験者	常駐	
	主任技術者又は監理技術者	国家資格者又は実務経験者	建設業法による配置	
	平成28年度四日市市入札参加資格者名簿(経営事項審査の審査基準日が平成26年10月1日から平成27年9月30日まで)における事項			
設計図書等の閲覧期間、場所	期間	本公告日から 平成29年1月17日 まで		
	場所	市立四日市病院 総務課		
設計図書に対する質問	平成29年1月6日 午後4時までに書面により申し出ることができる。 回答は 平成29年1月10日 までに市立四日市病院総務課において供覧する。			
設計図書等の購入期間、場所	期間	本公告日から 平成29年1月11日 まで		
	場所	山路工業株式会社 四日市市新正四丁目16-16 電話 059-351-2612		
入札方法	郵便による入札(一般書留・簡易書留・特定記録郵便のいずれかに限る)			
入札参加資格確認申請書の提出方法	下記の「郵送する書類」を、定められた郵送方法により郵送すること。 (事後審査型のため、入札参加資格確認申請書を事前に市立四日市病院総務課窓口へ提出する必要はない)			
郵送する書類	入札書、工事費内訳書、市立四日市病院一般競争入札参加資格確認申請書			
入札書の郵送提出先	〒510-8799 四日市郵便局留 市立四日市病院総務課行 ※封筒には工事名等も記載すること。			
入札書の郵送期間	平成29年1月10日 火曜日 から 平成29年1月18日 月曜日 必着 ※質疑回答等のお知らせ事項がある場合があります。郵送前に入札情報ホームページをご確認ください。			
入札(開札)日時	平成29年1月18日 水曜日 午前 11 時 00 分			
入札(開札)場所	市立四日市病院 2階 講堂			
支払条件	前払金	有 (契約金額の40%)		
	中間前払金	無		
	部分払	有		
予定価格(税抜)	¥3,760,000	当価格より高い入札は無効とする。		
最低制限価格	有	当価格より低い入札は落札外とする。 ※算出方法は「②建築工事等・解体工事」を採用します。		
その他	本一般競争入札の実施については、「事後審査型条件付一般競争入札共通事項」(平成26年四日市市病院告示第4号)のとおりとする。			

市立四日市病院一般競争入札参加資格確認申請書

平成 29 年 1 月 18 日

四日市市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者名

印

平成28年12月19日 付けで入札公告のありました、下記の建設工事に係る競争に参加する資格について、確認されたく申請します。なお、申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

公告番号	No. 4					
工事名	市立四日市病院冷却塔用補給水配管更新修繕					
工事場所	四日市市	芝田二丁目 地内				
	業種	管				
	完成工事高	3,760,000 円以上				
配置 予定 の 技 術 者 等	現場代理人	氏名		生年 月日		
		資格又は経験年数				
		(予備)氏名		生年 月日		
		資格又は経験年数				
	主任技術者 又は 監理技術者	氏名		生年 月日		
		資格又は経験年数				
		監理技術者資格者証番号				
		(予備)氏名		生年 月日		
		資格又は経験年数				
		監理技術者資格者証番号				

※入札書に本申請書を必ず同封してください。同封されていない場合は、落札候補者となっても失格となります。

※本市技術者名簿に登録のない技術者を記入した場合は、落札候補者となっても失格となります。

設計図書等購入申込書

山路工業株式会社 様

市立四日市病院発注の下記工事の設計図書等の購入を申し込みます。

公告番号	No. 4
工事名	市立四日市病院冷却塔用補給水配管更新修繕
工事場所	四日市市 芝田二丁目 地内

平成 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名