

加古川中央市民病院 無停電電源設備（300kVA）蓄電池更新工事
入札説明書

1. 趣旨

地方独立行政法人加古川市民病院機構（以下「機構」という。）は、無停電電源設備の劣化した蓄電池を更新することで設備の安定稼働を目的として、次の工事を発注し施工事業者を募集します。

2. 選定方法

一般競争入札により落札者を決定します。

3. 工事概要

（1）工事名称

加古川中央市民病院 無停電電源設備（300kVA）蓄電池更新工事

（2）工事場所

加古川中央市民病院 電気室

住所：兵庫県加古川市加古川町本町439番地

（3）工事内容

仕様書による

（4）工事期間

契約締結日から2027年3月31日まで

4. スケジュール

（1）公告	2026年7月10日（金）
（2）交付開始	2026年7月10日（金）
（3）参加資格確認申請書提出期限	2026年7月22日（水）正午まで
（4）現地確認日	2026年7月24日（金）※希望者のみ
（5）参加資格確認結果通知	2026年7月31日（金）
（6）質問の受付期間	2026年8月 5日（水）正午まで
（7）質問の回答	2026年8月19日（水）までに回答
（8）入札・開札	2026年8月25日（火）
（9）結果の公表	2026年9月11日（金）

5. 参加資格条件

本工事の参加資格条件として2026年6月1日現在において、次の条件をすべて満たし、工事契約期間において確実に工事を遂行する能力を有する者とします。

(1) 条件

- ① 加古川市入札参加資格者名簿又は機構の入札参加資格者名簿に登録されている者であること。但し、加古川市又は機構の入札参加資格者名簿に登載されていない場合でも、機構に入札参加資格審査の申請を行い資格審査に適合した場合は、本件に参加することができる。
- ② 建設業法第3条に定める建設業の許可を受けた者で、許可は別表第一の上欄に掲げる電気工事とし、同表の下欄に掲げる電気工事業とする。なお許可を証明する書類を、(様式1) 入札参加資格確認申請書等と合わせて提出すること。
- ③ 公告日を起点として過去5年以内に300床以上の病院において、受変電設備の工事または修理を行った実績が1件以上あること。実績は、(様式2) 工事实績調書に記載すること。

(2) 失格要件のない者

次の①～⑥までのいずれの失格要件に該当しない者であること。

- ① 地方独立行政法人加古川市民病院機構契約規程(以下「契約規程」という。)第2条の2の規定に該当する者として機構の一般競争入札に参加できないとされている者
- ② 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続開始の申立てがなされている者
- ③ 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る者
- ④ 清算中の株式会社である事業者について、商法に基づく特別清算開始命令がなされた者
- ⑤ 手形交換所による取引停止処分を受けている者
- ⑥ 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)第2条第2号から第4号まで又は第6号に規定する団体又は構成員に該当する者

6. 入札に必要な書類を示す場所、受付期間及び事務を担当する部署

(1) 入札に必要な書類を示す場所

機構 WEB サイト (<https://www.kakohp.jp/about/jigyosya.html>)

入札に必要な書類をダウンロードして下さい。

(2) 受付期間 2026年7月10日(金)～7月22日(水) 正午まで

(3) 事務を担当する部署 〒675-8611

兵庫県加古川市加古川町本町439番地

地方独立行政法人加古川市民病院機構

加古川中央市民病院 事務部 施設課

7. 入札参加資格確認申請手続

入札参加資格の審査を次のとおり行います。

(1) 提出書類

次に掲げる書類は、事務を担当する部署に必ず持参により提出して下さい。

郵送による提出は認めません。

ア 入札参加資格確認申請書（様式1）

イ 工事实績調書（様式2）

ウ 契約締結権限を示す委任状（様式3）

エ 病院図面等借用申請書兼機密保持誓約書（様式5）

支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合は、受任権限を示す委任状

※法人において、商業登記簿謄本にて権限の確認ができない場合のみ

(2) 申請書の提出期間及び提出場所

ア 提出期間 2026年7月10日（金）～2026年7月22日（水）正午まで

土曜日、日曜日、祝祭日を除く午前9時から午後17時まで（最終日のみ正午まで）

イ 提出場所 6.（3）に同じ

※ 提出書類と引き換えに積算に必要な資料を貸与します。

※ 貸与資料の準備に時間を要する為、提出日時を事前に18.（3）まで必ず連絡してください。

(3) 入札参加資格確認の結果通知

2026年7月31日（金）付けで、郵送及び電子メールにより入札参加資格確認結果通知書を送付します。

(4) その他

入札参加資格確認申請に要する経費は、申請者の負担とし提出された書類は返却しません。

8. 入札説明書等に対する質問等

入札説明書等に対する質問がある場合は、6.（1）と同じ機構のWEBサイトから所定の質問書（様式4-1、4-2）をダウンロードし、電子メールにより提出してください。電話、FAX、訪問による質問は受け付けません。

(1) 質問の受付期間及び提出場所

ア 受付期間 2026年7月10日（金）～2026年8月5日（水）正午まで

イ 提出場所 下記のアドレスに電子メールで送信してください。

shisetsu@kakohp.jp

送信後、18.（3）に記載の連絡先まで質問のメールを送信した旨を必ず連絡してください。

(2) 質問に対する回答

提出された質問書に対する回答は一括して、2026年8月19日（水）までに、入札参加者全員に電子メールで回答します。

なお、質問に対する回答は、入札説明書等の追加または修正とみなします。

9. 入札および開札

(1) 入札および開札の日時、場所

・日 時 2026年8月25日（火）10時30分

・会 場 兵庫県加古川市加古川町本町439番地

地方独立行政法人加古川市民病院機構

加古川中央市民病院 3階 会議室1

※当日は3階施設課までお越しください。

(2) 入札会場への入室は、各事業者2名以内とします。

10. 失格事項

次のいずれかに該当する者は入札の参加資格を取り消します。

(1) 特別の事情なく入札開始時間に遅れた者又は出席しなかった者

(2) 提出書類に虚偽の記載をし、その他不正の行為をした者

(3) 本入札の手続き期間中に参加資格条件を満たさなくなった者

(4) 入札の公平性を害する行為を行った者

(5) その他入札要項に定める手続き、方法等を遵守しない者

11. 入札方法等

(1) 入札は、本人又は委任を受けた代理人が持参することにより行う。郵送又は電送による入札は認めません。

(2) 代理人が入札するときは、適正な委任状を持参しなければなりません。

(3) 入札回数は2回までとします。

(4) 入札参加資格の審査の結果、資格を有する者が1人である場合、又は入札に参加するものが1人である場合においても、原則として入札を執行します。

(5) 落札に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の金額があるときは、その端数を切り捨てた金額)をもって落札金額とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者か免税事業者であるかを問わず、見積った契約希望額の金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載のこと。なお、契約希望額は工事期間の合計額とし、入札説明書、仕様書等を熟読の上積算してください。

(6) 入札及び契約手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本通貨に限ります。

1 2. 入札予定価格等

入札予定価格は公表しません。

1 3. 入札保証金

入札参加資格を満たしていることにより、免除とします。

1 4. 落札者の決定等

本公告に示した工事を履行できると判断した入札者であって、機構が決定した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ものを落札者とします。ただし、入札により予定価格に達しない場合は、最低価格を提示した者との随意契約に移行する場合があります。

1 5. 契約

契約書の作成を必要とします。

1 6. 契約保証金

契約保証金は契約額の10分の1に相当する額とし、契約締結後速やかに納付してください。ただし、次に示す担保の提供をもって、契約保証金の納付に代えることができます。

- (1) 国債又は地方債
- (2) 定期預金証書
- (3) 銀行の保証する小切手
- (4) 銀行等の金融機関の保証

1 7. 契約保証金の免除

落札者が保険会社との間に機構を被保険者とする履行保証保険契約を締結したとき又は、落札者から委託を受けた保険会社が機構と工事履行保証契約を締結したときは、契約保証金の納付を免除します。

1 8. その他

- (1) 入札説明書に記載のない事項については、契約規程及び地方独立行政法人加古川市民病院機構会計規程によるほか、地方独立行政法人法、同施行令、同施行規則の定めによります。
- (2) 本入札に関して提供を受けた図面及び資料は、本入札以外の用途に使用することは出来ません。貸与資料は、必ず返却願います。(返却なき場合は、入札への参加を認めません。)

(3) 連絡先

〒675-8611

兵庫県加古川市加古川町本町439番地

地方独立行政法人加古川市民病院機構

加古川中央市民病院 事務部 施設課

電話：079-451-5500

ファックス：079-451-5548

電子メールアドレス：shisetsu@kakohp.jp

ホームページアドレス：<http://www.kakohp.jp/>