

## 入札説明書

調達名 『平成26年度 岩手県 久慈医療圏 医療福祉情報連携基盤構築事業の  
設計構築業務』 システム設計、開発、及び構築業務委託

平成27年1月8日

特定非営利活動法人 北三陸塾

## 目次

1.	入札に付する事項.....	2
2.	入札に参加する者に必要な資格等に関する事項 .....	2
3.	入札者に求められる義務.....	2
4.	開札.....	4
5.	落札者の決定 .....	4
6.	契約の締結.....	4
7.	入札説明書等に関する質疑の受付 .....	4
	様式第1号 入札票 .....	4
	様式第2号 委任状 .....	7

## 1. 入札に付する事項

調達名『平成 26 年度 岩手県 久慈医療圏 医療福祉情報連携基盤構築事業の設計構築業務』 システム設計、開発、及び構築業務委託

- (1) 調達内容：別添「調達仕様書」のとおり
- (2) 納入期限：別添「調達仕様書」のとおり
- (3) 入札・開札の場所：〒028-0014 久慈市旭町第 8 地割 100-2 リハビリタウンくじ内  
特定非営利活動法人 北三陸塾
- (4) 入札日：平成 27 年 2 月 9 日（月） 17 時 00 分 迄
- (5) 開札日：平成 27 年 2 月 16 日（月） 18 時 00 分

## 2. 入札に参加する者に必要な資格等に関する事項

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。
- (2) 岩手県において指名停止の措置を受けていない者であること。
- (3) 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又は民事再生法（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でないこと（但し、会社更生法に 基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法に 基づく再生手続開始の申立てがなされている者で、手続開始の決定後、競争参加資格の再認定を受けている者を除く。）。
- (4) 反社会的勢力と認められる者でないこと。
- (5) 本業務に係るシステム要件定義書の原本の交付を受けた者であること。システム要件定義書は、入札に係わる告知開始から平成 27 年 1 月 22 日（木）17:00 までの期間中、北三陸塾事務局にて配布する（対応時間：9 時 00 分～17 時 00 分、土日、祝日除く）。

## 3. 入札者に求められる義務

入札に参加を希望する者は、入札日までに、次に示す提出書類各 1 部（提案書は、紙媒体 7 部及び電子媒体 1 部）を次に示す方法により提出しなければならない。

- (1) 提出書類
  - (ア) 入札書（様式第 1 号）
  - (イ) 提案書（別添「提案書雛形」または書式自由）
  - (ウ) 別添「システム要件定義書」

システム要件定義書の回答欄に○×等を記入し、補足説明が必要な場合は補足欄に記入する。
  - (エ) 入札額内訳書（書式自由）
  - (オ) 財務諸表（貸借対照表及び損益計算書）

ただし、次の者については提出不要とする。「証券取引所一部又は二部に上場し

ている者（「監理銘柄」又は「整理銘柄」に指定されている者を除く。）」  
なお、提出した提案書等について説明を求められたときはこれに応じなければならない。

## (2) 提出方法

- (ア) 入札日時迄に、特定非営利活動法人 北三陸塾（以下、「北三陸塾」という）が設置する入札箱に投函する。
- (イ) 郵便（書留郵便又は特定記録郵便に限る。）による場合は、提出書類を封筒に入れ封印し、かつその表面に入札者氏名（法人の場合はその名称又は商号、代理人の場合は入札者の氏名及び代理人の氏名を含む。）及び「2月16日開札「平成26年度 岩手県 久慈医療圏 医療福祉情報連携基盤構築事業の設計構築業務」の入札書在中」と記載して、入札書の提出期限までに上記に示す入札の場所宛に郵送（必着）しなければならない。なお、電報、ファクシミリ、電話、電子メールその他の方法による入札は認めない。
- (ウ) 入札者は、その提出した入札書の引き換え、変更又は取り消しをすることはできない。

## (3) 入札書（様式第1号）の記載方法

- (ア) 入札書は日本語で記載すること。なお金額については日本国通貨とする。
- (イ) 記載項目は次の通り
  - i. 入札金額  
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8%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るものとする。）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108分の100に相当する金額とすること。
  - ii. 件名  
上記に示した調達名とする。
  - iii. 年月日  
入札書提出の年月日とする。ただし、郵便による入札の場合の日付は、入札書を作成した年月日とする。
  - iv. 入札者の氏名及び押印等  
入札者の氏名は、法人の場合はその名称又は商号及び代表者の氏名とし、押印するものとする。なお、外国業者の場合は、署名をもって押印に代えることができる。

(ウ) 代理人による入札

- i. 代理人が入札する場合には、入札書の提出締切日時までに委任状（様式第2号）を提出しなければならない。
- ii. 入札者又はその代理人は、本件調達に係る入札について他の入札者の代理人を兼ねることはできない。

(エ) 入札の無効

- i. 入札参加に必要な条件を満たさない者の入札及び入札の条件に違反した入札は無効とする。

#### 4. 開札

- (1) 開札は、北三陸塾が本入札説明書に定めた日時・場所において行う。
- (2) 開札は、「東北地域医療情報連携基盤構築事業にかかる入札納品審査委員会設置要綱」に定められた入札納品審査委員会（以下「委員会」という。）の立ち合いで開札し、直ちに選定委員会を開催し、入札書の内容を検討する。
- (3) 委員会は、選定委員会の検討結果を北三陸塾に上申する。

#### 5. 落札者の決定

- (1) 落札者の決定方法は、総合評価落札方式とする。
- (2) 総合評価の方法は、入札金額の得点（以下、価格点という）、及び技術に対する得点（以下、技術点という。）の合計（以下、総合評価点という）の数値が最も高い者を落札者とする。
- (3) 北三陸塾は、落札者を Web サイト等に告知する。

#### 6. 契約の締結

- (1) 落札者は、速やかに北三陸塾から仕様書の詳細及び契約条件を確認し、調達契約の締結を行うこととする。
- (2) 本事業は、異なる財源を活用した補助事業を連動させて構築するものであるため、落札者は本事業に付随する事業についても随意契約を締結すること。なお、付随する事業の契約内容は、本事業の契約締結前に明らかにするものとする。
- (3) 契約手続において使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨に限る。
- (4) なお、北三陸塾から求められたにもかかわらず仕様書の詳細及び契約条件の確認や調達契約の締結を行わない場合、または北三陸塾との協議の結果、契約条件が合致しない場合は、落札の決定を取り消す。

#### 7. 入札内容に関する質疑の受付

入札説明書等に関する質疑がある場合は、質問票（様式第3号）等を用いて下記の期限までに

FAX または電子メールで提出すること。回答は、質疑の受付締切後に北三陸塾 Web サイトに順次掲載します (<http://www.kita-sanriku.org>)

入札説明書等に関する質疑の受付締切：平成 27 年 1 月 22 日（木）17 時 00 分迄

●特定非営利活動法人 北三陸塾

【所在地】〒028-0014 久慈市旭町第 8 地割 100-2 リハビリタウンくじ内

【事務局】大川、泉、嵯峨

【FAX】0194-52-8660 【E-mail】[info@kita-sanriku.org](mailto:info@kita-sanriku.org)

様式第1号

# 入札書

平成27年 月 日

特定非営利活動法人 北三陸塾  
理事長 竹下 敏光 殿

住所	都・道・府・県	市・郡	町・区
商号又は名称 代表者役職氏名 代理人氏名			印 印

※申込人本人が入札する場合は印鑑登録証明印を、代理人が入札する場合は委任状に押印した印を使用してください。

件名：

上記業務について、下記の金額をもって入札します。

記

金額	百億	拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

アラビア数字(0, 1, 2, 3...)とすること。

訂正はしないこと。

初めの数字の頭に¥を入れること。

注) 共同企業体により入札する場合は、住所の欄については代表者のものを、商号及び名称の欄については共同企業体の名称を、代表者役職氏名の欄については代表者及び構成員となる企業名と代表者役職氏名を記名捺印してください。

様式第2号

# 委任状

代理人 住所  
氏名 印

私は、上記の者を代理人と定め、下記件名の契約に関し入札を行う一切の権限を委任します。

記

件名

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 北三陸塾  
理事長 竹下 敏光 殿

住所（所在地）  
氏名又は名称  
・代表者名 印

注）共同企業体の場合、住所の欄については代表者のもの、参加者氏名又は名称・代表者名の欄については、共同企業体の名称、代表者及びすべての構成員のものを記名捺印してください。

様式第3号

# 質 問 票

あて先 特定非営利活動法人 北三陸塾 FAX: 0194-52-8660	発信日 平成26年 月 日 発信者
--	----------------------

件名：調達名「『平成26年度 岩手県 久慈医療圏 医療福祉情報連携基盤構築事業の設  
構築業務』システム設計、開発、及び構築業務委託」についての問い合わせ

質問及び確認項目	内容

※ 添書は不要です。様式のみを送信してください。

(本様式に準じ必要事項を記載の上送信してもかまいません。)