

公益財団法人浜松市医療公社

一般競争入札を下記のとおり執行する。

令和7年3月4日

公益財団法人浜松市医療公社

理事長 鈴木達夫

## 1 担当課

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町 328

公益財団法人浜松市医療公社(浜松医療センター) 総務課

TEL: (053)451-2702 FAX: (053)451-2766

電子メール morishita@hmedc.or.jp

## 2 一般競争入札に付する事項

### (1) 契約名

一般廃棄物収集運搬業務

### (2) 契約内容

仕様書等のとおり

### (3) 履行期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

### (4) 履行場所(納品場所)

浜松医療センター

## 3 一般競争入札参加資格に関する事項

次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

- (1) 会社更生法(昭和14年法律第154号)に基づき更生手続開始の申立てがなされている者(更生手続開始の決定を受けている者を除く。)又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づき再生手続開始の申立てがなされている者(再生手続開始の決定を受けている者を除く。)でないこと。
- (2) 暴力団(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号に規定する暴力団をいう。)、暴力団員等(同条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。)及び暴力団員等と密接な関係を有する者並びにこれらの者のいずれかが役員等(無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び精算人をいう。)となっている法人その他の団体に該当しない者であること。
- (3) その他理事長が必要と認める条件等を満たす者であること。

## 4 一般競争入札参加資格確認申請書の提出

本入札に参加を希望する者は、次により申請書を提出すること。

### (1) 提出期間

令和7年3月4日(火)から令和7年3月12日(水)午後5時まで(提出先に必着)

土曜日、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで

(2) 提出書類

競争入札参加資格確認申請書

(3) 提出先

1 の担当課まで

(4) 提出方法

持参並びに郵送

(郵送の場合は書留郵便とし、受付期間の最終日までに必着とする。)

5 競争入札参加資格確認結果通知書の交付

競争入札参加資格確認の申請を行った者に対し、参加資格確認終了後、次により交付する。

(1) 通知方法

申請者が希望する次のいずれかの方法により通知する。なお、原則として電話連絡はしない。

ア 1 の担当課で受け取り

イ 郵送(競争入札参加資格確認申請書を提出する際に 110 円切手を貼った返信用封筒を添付すること。)

(2) 確認結果の通知日

ア 1 の担当課で受け取る場合

令和 7 年 3 月 14 日(金)午前 9 時から午後 5 時までの間に受け取ること。

イ 郵送

令和 7 年 3 月 14 日(金)に発送する。

6 仕様書等の閲覧

(1) 閲覧期間

令和 7 年 3 月 3 日(月)から令和 7 年 3 月 14 日(金)まで

(2) 閲覧方法

浜松医療センターホームページ

7 仕様書等に対する質問

(1) 提出方法

電子メールで提出すること。(1 の担当課メールアドレス)

(2) 受付期間

令和 7 年 3 月 4 日(火)から令和 7 年 3 月 14 日(金)午後 5 時まで(提出先に必着)

(3) 提出先

1 の担当課メールアドレス

8 入札手続等

(1) 入札方法

入札は月額で行う。落札決定にあたっては、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 円未満の端数があるときは、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であるか免税事業者であるかを問わず、見積もつた金額の110分の100に相当する金額を記載した入札書を提出すること。入札執行回数は、原則として2回を限度とする。

(2) 入札の日時及び場所

令和7年3月24日(月)10時00分 浜松医療センター2号館3階

(3) 入札書の様式

競争入札参加資格確認結果通知書の交付時に入札書様式と関係書類を発行する。

入札時にはその様式を使用すること。

(4) 入札書の提出方法

入札日時に入札場所へ持参

(5) 落札者の決定方法

予定価格の範囲内で、最低価格をもって有効な入札を行った入札者を落札者とする。ただし、契約内容に適合した履行を確保できないおそれがあると認められる場合は、落札の決定を保留し、事情聴取することができる。

(6) 契約書作成の要否

要

9 その他

(1) 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国通貨に限る。

## 競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(あて先)公益財団法人浜松市医療公社  
理事長 鈴木達夫

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

下記の競争入札に参加したいので、入札参加の申込及び入札参加資格の確認申請をいたします。

### 記

- 1 入札方法 一般競争入札
- 2 公告年月日 令和7年3月4日
- 3 品名または件名 一般ごみ収集運搬業務
- 4 履行場所 仕様書等のとおり  
(納品場所)
- 5 連絡先
  - (1) 商号又は名称
  - (2) 担当者所属及び氏名
  - (3) 電話番号
  - (4) 電子メール
- 6 競争入札参加資格確認結果の通知方法(希望するものに○)
  - 1 の担当課で受け取り ・ 電子メール

令和 年 月 日

(商号又は名称)  
(代表者職氏名) 様

公益財団法人浜松市医療公社  
理事長 鈴木 達夫

### 競争入札参加資格確認結果通知書

次の件について、競争入札参加資格確認結果を通知します。

件名:

結果① :資格を有することを認めます。

結果② :次の理由により、資格を有することを認められません。

理由:× ×のため

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町328  
公益財団法人浜松市医療公社(浜松医療センター)  
総務課

TEL:(053)451-2702 FAX:(053)451-2766

電子メール:morishita@hmedc.or.jp