入　札　説　明　書

奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

目　　次

1.	入札説明書	Ｐ．	１	～　Ｐ．　５
2.	別紙様式	Ｐ．	６	～　Ｐ．１０

令和　８年１１月

奈良県生駒郡三郷町三室１丁目 14 番 16 号

奈良県西和医療センター

入　札　説　明　書

奈良県西和医療センターが委託する施設・設備管理業務に係る入札公告に基づく一般競争入札については、関係法令に定めるもののほか、この入札説明書によるものとします。

入札に参加する者は、下記の事項を熟知のうえ入札しなければなりません。この場合において、当該仕様書等に疑義がある場合は、下記５の(１)に掲げる者の説明を求めることができます。

１　公告日　　令和８年１１月４日（水）

２　競争入札に付する調達の内容

（１）入札物件

奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

（２）業務内容及び数量

奈良県西和医療センターの施設・設備管理業務

詳細については、別紙仕様書のとおりです。

（３）委託期間

令和９年５月１日(土)午前８時30分から令和10年５月１日(月)午前９時00分まで。

ただし、翌年度以降の歳入歳出予算において、当該予算が減額又は削除されたときは、契約を変更又は解除することができるものとします。

また、実際の引継ぎに関しては、発注者と協議の上、発注者に従ってください。

（４）履行場所

奈良県生駒郡三郷町三室１丁目１４番１６号　　奈良県西和医療センター

３　入札方法

入札は、施設・設備管理業務委託に要する一切の諸経費を含めた総額（１２ヶ月分）で行います。

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、その端数金額を切り捨てた金額とします。）をもって落札価格としますので、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１１０分の１００に相当する金額（消費税抜き金額）を入札書に記載してください。

４　競争入札に参加する者に必要な資格

次に掲げる（１）から（７）までに該当する者が、この入札に参加することができます。

（１）地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程４条第１項及び２項の規定に該当しない者であること。

（２）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）第１７条の規定による更生手続開始の申立て（同法附則第２条の規定によりなお従前の例によることとされる更生事件（以下「旧更生事件」といいます。）に係る同法による改正前の会社更生法（昭和２７年法律第１７２号。以下「旧法」といいます。）第３０条の規定による更生手続開始の申立てを含みます。）をしていない者又は申立てをなされていない者であること。

ただし、同法に基づく更生手続開始の決定（旧更生事件に係る旧法に基づく更生手続開始の決定を含みます。）を受けた者については、更生手続開始の申立てをしなかった者又は申立てをなされなかった者とみなします。

（３）平成１２年３月３１日以前に民事再生法（平成１１年法律第２２５号）附則第２条の規定による廃止前の和議法（大正１１年法律第７２年）第１２条第１項の規定による和議開始の申立てをしていない者であること。

（４）平成１２年４月１日以降に民事再生法第２１条に規定する再生手続開始の申立てをしていない者又は申立てをされていない者であること。

ただし、同法に基づく再生手続開始の決定を受けた者であっても、再生計画の認可の決定を受けた者については、再生手続開始の申立てをしなかった者又は申立てがされなかったものとみなします。

（５）競争入札参加資格確認申請書の提出の日から開札の日までの期間において、奈良県物品購入等の契約に係る入札参加停止等措置要領による入札参加停止の措置期間中でない者であること。

（６）物品購入等に係る競争入札の参加資格等に関する規定（平成７年１２月奈良県告示第４２５号）による奈良県における競争入札参加有資格者で、主たる営業種目がＱ１「建物管理」の「⑤ボイラー清掃」及び「⑥電気・空調給排水設備保守」で登録している者であること。

なお、新たに入札参加資格を得ようとする者は、５の（４）に示す場所に入札参加資格審査の申請を行ってください。

（７）上記（６）の登録が、奈良県内に所在地がある本店、支店又は営業所等でされている者であること。

（８）令和３年４月１日以降、３００床以上有する医療機関において、施設設備管理業務を受注し、１年以上継続して誠実に履行した実績を有する者であること。

５　入札書の提出場所等

（１）契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所・期間及び問い合わせ先

〒６３６－０８０２　奈良県生駒郡三郷町三室１丁目１４番１６号
奈良県西和医療センター総務課施設係
電　話　０７４５－３２－０５０５（内線２７１１）
ＦＡＸ　０７４５－３２－０５５９
入札説明書の交付期間：公告日から１１月２５日（水）午後４時まで

（２）仕様書等に関する質問

入札説明書、仕様書等交付書類に関して質問がある場合は、上記（１）へＦＡＸにより行ってください。
質問期間：令和８年１１月２６日（木）午後１時～午後２時
回　　答：令和８年１１月３０日（月）までに、入札説明書等の交付を受けた者に対しＦＡＸにより回答します。

（３）入札書の提出場所、入開札の日時及び場所

令和８年１２月１５日（火）午前１０時から
奈良県西和医療センター　事務棟１階　小会議室１

（４）入札参加資格審査の申請

〒６３０－８５０１　奈良県奈良市登大路町３０番地
奈良県会計局総務課調達契約係（奈良県庁主棟１階）
電話番号（直通）０７４２－２７－８９０８

（５）その他

この調達物件の入札は、郵便による入札を認めていませんので注意してください。

６　その他

（１）契約の手続において使用する言語及び通貨

日本語及び日本通貨とします。

（２）入札保証金

免除します。
ただし、落札者が契約を締結しない場合には、地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県契約規程第１８条の第２項に定めるところにより、入札金額の１００分の５に相当する額を損害保証金として納付しなければなりません。

（３）契約保証金

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県契約規程第２７条に定めるところによります。

（４）入札者に要求される事項

この一般競争入札に参加を希望する者は、競争入札参加資格確認申請書及び競争入

札参加資格確認資料（以下「競争入札参加資格確認申請書等」といいます。）を所定の日時までに提出し、競争入札参加資格の承認を受けなければなりません。
なお、奈良県西和医療センター院長から入札参加資格確認申請書等の内容に関し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。

ア 競争入札参加資格確認申請書等の提出
提出期日　　令和８年１２月２日（水）午後４時必着
提出場所　　奈良県西和医療センター　総務課施設係
提出部数　　各１部
提出方法　　持参若しくは簡易書留郵便等

イ 上記申請書に基づく競争入札参加資格確認通知については、令和８年１２月８日（火）までにＦＡＸにより送信します。

ウ 競争入札参加資格確認申請書等に基づき参加資格の承認を受けた者を入札参加資格者とします。参加資格の確認ができない場合は入札に参加することはできません。

エ 入札者は、所定の入札書を作成し、封をした上、所定の場所及び日時に入札してください。

オ 入札書は、封書の表面に「奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託」とわかるように記載（別添「留意事項」の記載例を参照してください。）して、執行職員の指示により入札箱に投函してください。

カ 代理人をもって入札する場合は、その委任状を入札と同時に提出してください。

キ 入札者は、その提出した入札書を引き換え、変更し、又は取り消すことはできません。

7　入札の無効

次の各号のいずれかに該当する入札は、無効とします。
なお、無効の入札をした者については、再度の入札に参加することはできません。

（１）公告に示した競争入札参加資格のない者のした入札
（２）入札書に記名押印を欠く入札
（３）入札書の重要な文字の誤脱などにより必要な事項を確認できない入札
（４）入札書記載の価格を加除訂正した入札
（５）同一入札者がなした同一事項についての２以上の入札
（６）入札に際して公正な入札の執行を害する行為があったと認められる入札
（７）その他入札に関する条件に違反した入札

8　落札者の決定方法等

（１）開札は入札に参加する者又はその代理人が出席(１社１名)して行うものとします。
（２）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者を落札者とします。
ただし、予定価格の制限に達した価格の入札がない場合は、直ちに再度（２回目）の入札を行う場合があります。以降同様に落札者が決定するまで入札を行います。
（３）落札者となるべき同価格の入札者が２人以上ある場合は、直ちに「くじ」で決定します。
（４）再度の入札をしても落札者がないときは、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第２３条第１項（５）の規定に基づき随意契約に移行する場合があります。

9　契約不締結及び解除

地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第３３条のいずれかに該当する場合において、契約前であれば契約を不締結とし、契約後であれば契約を解除します。

10　契約書作成の要否等

（１）契約書の作成を要します。
契約書は２部作成し、各自１部保有するものとします。契約書の作成に要する費用はすべて落札者の負担とします。
（２）落札者は、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第２５条第１項の規定に基

づき落札の日から５日以内（契約責任者が特別の理由により必要があると認められるときは契約責任者の指定する日まで）に契約責任者とともに契約書を作成し、これに記名押印しなければならない。
従って、上記６の（３）で示す契約保証金については、この期日までに指定する方法により納付してください。
なお、契約保証金の免除規定に該当する者は、この期日までに必ずその旨を証明する書類を提出してください。

11　契約時に必要な提出書類
落札者は、発注者が別途指示する書類を提出しなければなりません。

12　入札の中止等及びこれによる損害に関する書類
天災その他やむを得ない事由により、入札又は開札を行うことができないときは、入札を中止することがあります。また、入札者の連合の疑い、不正不穏な行動をなすことにより、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は、入札を取り消すことがあります。これらの場合における損害は入札者の負担とします。

13　調達手続の停止等
この調達に関する苦情申立てに係る処理手続において、契約締結若しくは執行を停止し、又は解除する場合があります。

14　注意事項
（１）当該入札の担当部署は次のとおりです。
〒６３６－０８０２　奈良県生駒郡三郷町三室１丁目１４番１６号
奈良県西和医療センター総務課施設係
電　話　　０７４５－３２－０５０５（内線２７１１）
ＦＡＸ　　０７４５－３２－０５５９
（２）入札書は再入札の場合がありますので、２枚以上用意してください。
（３）落札決定後、契約締結までの間に、落札者が上記４の（１）から（５）のいずれかの参加資格要件をみたさなくなったときは契約を締結しません。
（４）落札者は、業務の引継ぎ等については、担当者と充分打ち合わせをして行ってください。
なお、契約締結日から令和９年４月３０日までの期間は、業務の履行にかかる準備期間とし、受託者の責任と負担により行うものとします。
（５）入札に参加しようとする者は、関係法令を遵守し、信義誠実の原則を守り県民の信頼を失うことのないよう注意してください。

15　交付書類
（１）入札説明書（１部）
①　質問書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　様式１
②　競争入札参加資格確認申請書・・・・・・・・・・・・・・・・・・　様式２
③　入札書記載例・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　別　添
④　入札書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　様式３
⑤　委任状・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　様式４
（２）仕　様　書（１部）

様　式　1

（ＦＡＸによる質問用紙）
令和　　年　　月　　日

奈良県西和医療センター　院長　殿

商号又は名称：
代表者職氏名：
（担当者職氏名：　　）
ＦＡＸ番号：

質問書（ＦＡＸによる質問用紙）

次の入札物件について下記のとおり質問します。

入札件名　：　奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

記

Ｎｏ	資料名	ページ	項目番号	質問内容

注）「資料名」「ページ」欄は、入札説明書、仕様書等の別と、それぞれの該当ページを記載してください。

様　式　２

競 争 入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和　　年　　月　　日

奈良県西和医療センター　院長

住所・所在地
商号又は名称
代表者職氏名　　印
連絡先電話番号
連絡先ＦＡＸ番号

令和８年１１月４日付けで入札公告のありました奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託に係る競争入札に参加する資格について、下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については事実と相違ないこと、並びに地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第４条第１項及び２項の規定に該当しない者であることを誓約します。

併せて、落札者と決定した場合は、奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託に関する仕様書の内容の実現を行うことを誓約します。

記

奈良県登録番号	Q	資本金	千円

常時雇用技士							
ボイラー技士			電気工事士		その他（　　）		
特級	一級	二級	第一種	第二種			
人	人	人	人	人	人	人	人

施設・設備管理の実績			
契約の相手方（施設名）		契約期間	常時配置人員数
	国・県市町村・民間	R　．．．～R　．．．	人
	国・県市町村・民間	R　．．．～R　．．．	人
	国・県市町村・民間	R　．．．～R　．．．	人

※１　施設・設備管理の実績は、年間契約されたものについて記入してください。
※２　実績は、過去５年間までのもので、施設規模の大きいものから順に記入してください。
※３　入札参加資格通知書、実績を証明する契約書の写し、履行証明書等を添付してください。

別　添

入札書記載例

奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託
入　　札　　書

金　○○，○○○，○○○　円

ただし、
委　託　名　奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託
履 行 場 所　奈良県生駒郡三郷町三室１丁目 14 番 16 号
　　奈良県西和医療センター

上記のとおり入札します。

令和８年１２月１５日

奈良県西和医療センター　院長　殿

入札者　住　所　　○○○○

氏　名　　○○○○　　印

（代理人）　　印

見積もった金額の 110 分の 100 に相当する金額（消費税抜き金額）を記入してください。

代表者で応札される場合は代表者登録印を押印してください。

代理人で応札される場合は、委託状に押印している受任者印で入札してください。
（代表者と代理人印を重複して押印しないこと。失格となります。）

留意事項

入札書を入れる封筒の記載事項及び封印について
（１）封筒表面の記載事項（当該入札の特定のため）
　　①物件名　②入札日　③業者名（代理人名）　を記載すること。
（２）封筒の封印について
　　代表者の印又は委任を受けた者の印（どちらでも可）

例

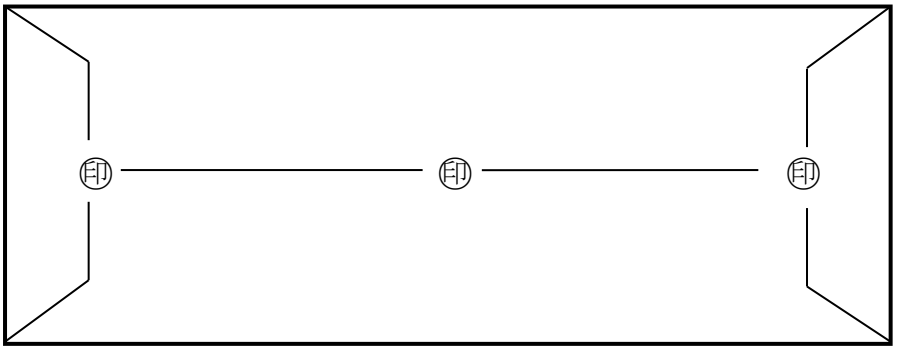
表

入　札　書　在　中
奈良県西和医療センター　院長　土肥直文　様

物件名　奈良県西和医療センター　施設・設備管理業務委託

入札日　令和８年１２月１５日
業者名　○○○○○（株）
　　代表者　　○○○○
　　（代理人　　○○○○）

裏



様　式　３

奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

入　　札　　書

金　　円

ただし、

委 託 名　奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

履行場所　奈良県生駒郡三郷町三室１丁目１４番１６号　奈良県西和医療センター

上記のとおり入札します。

令和　　年　　月　　日

奈良県西和医療センター　院長　殿

入札者　　住　所

氏　名　　印

（代理人）　　印

様　式　4

奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

委　　任　　状

私は、　　を代理人と定め、下記入札に関する権限を委任します。

委　託　名　奈良県西和医療センター施設・設備管理業務委託

履 行 場 所　奈良県生駒郡三郷町三室１丁目１４番１６号　奈良県西和医療センター

受任者 使用印	

令和　　年　　月　　日

奈良県西和医療センター　院長　殿

入札者　　住　所

氏　名　　印