

# 入 札 説 明 書

## 地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県総合医療センター 感染性廃棄物処理業務委託一式

### 目 次

1. 入 札 説 明 書	P. 1	～	P. 5
2. 別 紙 様 式	P. 6	～	P. 15

令和元年 8 月

七条西町 2 丁目 8 9 7 - 5  
奈良県総合医療センター

## 感染性廃棄物処理業務 入札説明書

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター（以下、「奈良県総合医療センター」という）が委託する感染性廃棄物処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 令和元年8月26日

2 競争入札に付する調達の内容

(1) 入札物件

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター  
感染性廃棄物処理業務委託一式

(2) 業務内容及び数量

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センターから排出する  
感染性廃棄物処理業務

中間処理の方法については、感染性廃棄物処理マニュアル（平成21年5月環境省大臣官房廃棄物・リサイクル対策部発行）に定める方法とし、1日当たりの処理能力が2トン以上の施設設備を有する者であることとします。

詳細については、別紙仕様書のとおりです。

(3) 委託期間

令和元年10月1日（火）から令和3年3月31日（水）まで

(3) 履行場所

奈良県奈良市七条西町二丁目897-5 奈良県総合医療センター内

3 入札方法

入札は、収集運搬に係る費用、中間処理等に係る費用、容器回収に係る費用（回収容器の購入費用は除く）等、感染性廃棄物処理業務に要する一切の等、感染性廃棄物処理業務に要する一切の諸経費を含めて積算した10リットル当たりの処理単価で行います。（廃棄物容器は奈良県総合医療センターの負担で用意します）

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（9）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第4条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（旧更正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号）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) 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程（平成7年12月奈良県告示第425号）による競争入札参加資格者で、主たる営業種目がQ1「建物管理」の「④廃棄物処理」で登録を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（5）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) 廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和45年法律第137号）第14条の4の規定による特別管理産業廃棄物（感染性）収集運搬業（病院所在地及び当該廃棄物の搬入先所在地の許可）及び特別管理産業廃棄物（感染性）処分業の許可を受けている者であること。
- なお、いずれか一方の許可しか受けていない者は、他方の許可を受けている者と業務提携を行っていること。
- (8) 中間処理の方法については、感染性廃棄物処理マニュアル（平成24年5月環境省大臣官房廃棄物・リサイクル対策部発行）に定める方法とし、1日当たりの処理能力が2トン以上の施設設備を有する者であること。
- (9) 過去5年間に、100床以上の病院の感染性廃棄物処理業務を請け負い、1年間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) 問い合わせ先及び担当課

〒630-8581 奈良県七条西町2丁目897-5  
奈良県総合医療センター 財務課用度係  
電話 0742-46-6001（内線2439）  
FAX 0742-46-6011  
ホームページ <http://www.nara-hp.jp/>

### (2) 入札説明書及び仕様書の交付方法

ア 交付期間 公告日から令和元年9月5日（木）午後5時まで

イ 交付方法 地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県総合医療センターのホームページ (<http://www.nara-hp.jp/>) の入札情報よりダウンロードして下さい。

### (3) 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）宛てにFAXにより行ってください。またFAXを行った場合は、必ず電話にてその旨をご連絡ください。

質問期間：令和元年9月5日（木）午後5時00分まで

回答：令和元年9月9日（月）までに質問者に対しFAXにより回答します。

### (4) 入札説明会について

入札説明会は行いません。

### (5) 入札書の提出場所、入開札の日時及び場所

令和元年9月13日（金）午前11時00分

奈良県七条西町2丁目897-5 奈良県総合医療センター 4階 会議室1

- (6) 入札参加資格審査の申請  
〒630-8501 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
- (7) 郵便による入札  
郵便による入札は行いません。

## 6 その他

- (1) 契約の手続において使用する言語及び通貨  
日本語及び日本国通貨とします。
- (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契約規程第18条第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賠償金として納付しなければなりません。
- (3) 契約保証金  
契約の相手方は、契約単価（10リットル当たりの落札価格）に予定数量を乗じた金額（以下「受託予定額」といいます。）の100分の10に相当する額以上の契約保証金を納付するものとします。  
ただし、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第27条の規定（保険会社との間に県を被保険者とする受託予定金額の100分の10以上の額の履行保証保険契約を締結した者、又は過去2年間に国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行した者等）に該当する場合は免除します。
- (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。

### 【提出書類】

- ① 入札参加申込兼参加資格確認申請書
- ② 処理業務の具体的計画（輸送経路地図を添付）
- ③ 契約実績
- ④ 感染性廃棄物処理業務履行確認書又は契約書の写し（※）
- ⑤ 特別管理産業廃棄物（感染性）収集運搬業の許可証の写し
- ⑥ 特別管理産業廃棄物（感染性）処分業の許可証の写し
- ⑦ 収集運搬業と中間処理業者との業務提携書
- ⑧ 最終処分業者の産業廃棄物処分業及び産業廃棄物処理施設設置の許可証の写し
- ⑨ 中間処理業者と最終処分業者との業務提携の契約書の写し
- ⑩ 収集運搬車両の写真及び車検証の写し
- ⑪ 誓約書
- ⑫ 中間処理場の所在地を管轄する地方公共団体の廃棄物の搬入についての承認書等の写し

（※）④は、6（3）ただし書きに示す契約保証金の免除を受ける場合に必要です。

なお、奈良県総合医療センター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	令和元年9月9日（月）午後5時まで
提出場所	奈良県総合医療センター 財務課用度係
提出部数	各1部

提出方法 持参若しくは簡易書留郵便（期日必着）

調整期日 令和元年9月10日（火）午後5時まで

※ 上記提出期日までに必要書類を提出し、確認事項等がある場合は調整期日までに再提出してください。

イ 上記申請に基づく競争入札参加資格の適否については、令和元年9月11日（水）までにFAXにより通知します。

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「地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感染性廃棄物処理業務委託一式の入札書」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 収集運搬業者と処分業者が業務提携を行い参加する場合は、入札はどちらか1名が代表して行ってください。

キ 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。

ク 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) 入札書に記名押印を欠く入札
- (2) 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
- (3) 入札書記載の価格を加除訂正した入札
- (4) 同一入札者がなした同一事項についての2以上の入札
- (5) 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
- (6) 虚偽の申請を行った者の入札
- (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。この場合であっても、入札執行回数は初度（1回目）を含め、2回を限度とします。

(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いないときは、地方独立行政法人奈良県立病院機構の規定に基づき随意契約に移行する場合があります。

#### 9 契約書作成の要否等

(1) 契約書作成を要します。

契約書は、センターと収集運搬業者及びセンターと中間処理業者との業務別二者契約（収集運搬業者と中間処理業者が同一の場合も業務別二者契約とします。）とし、各々2部作成し、各自1通を保有することとします。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。

なお、中間処理場の所在地を管轄する地方公共団体への事前協議等が必要な場合は、廃棄物の搬入についてその承認等を得たときに本契約となります。

(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、遅滞なく契約を締結するものとします。

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。

10 契約時に必要な提出書類

落札者は、発注課が別途指示する書類を提出しなければなりません。

11 入札の中止等及びこれによる損害に関する事項

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。

12 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。

13 注意事項

(1) 当該入札に関する事務を担当する部署（発注課）は次のとおりです。

〒630-8581 奈良県七条西町2丁目897-5

奈良県総合医療センター 財務課用度係

電話 0742-46-6001（内線2439）

FAX 0742-46-6011

(2) 入札書は再入札の場合がありますので、2枚用意してください。

(3) 落札決定後、契約締結までの間に、落札者が入札参加資格を失った場合又は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を受けた場合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、発注課の指示に従って、担当者と充分打ち合わせをして行ってください。

(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。

14 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 感染性廃棄物処理業務の具体的計画	様式3
④ 契約実績	様式4
⑤ 業務提携書	様式5
⑥ 誓約書	様式6
⑦ 感染性廃棄物処理業務履行確認書	様式7
⑧ 入札書記載例	別添
⑨ 入札書	様式8
⑩ 委任状	様式9

(2) 仕様書（1部）

奈良県総合医療センター 御中

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。

入札物件名 : 地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感  
染性廃棄物処理業務委託

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。

## 感染性廃棄物処理業務委託 競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

奈良県総合医療センター 院長 殿

代表者(収集運搬業者・中間処理業者)

業務提携者(収集運搬業者・中間処理業者)

(住所) 〒           —

(住所) 〒           —

名称(商号)

名称(商号)

代表者名

代表者名

印

印

電話番号           —       —

電話番号           —       —

FAX番号           —       —

FAX番号           —       —

本県登録番号

本県登録番号

Q—

Q—

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センターの感染性廃棄物処理業務の委託一式に係る一般競争入札に参加したいので、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第4条に該当する者でないこと及びこの申請書のすべての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先	
住所	
会社名	
氏名	
電話番号	
FAX番号	



## 感染性廃棄物処理業務の具体的計画

1. 配置予定の業務責任者(役職及び氏名)

(役職)

(氏名)

---

2. 収集運搬従事者数

人

---

3. 収集運搬車1台当たりの従事者数

人

---

4. 輸送経路

出発地～センター～中間処理場のルートを記載し、地図も添付してください。※各センターを出発した後は、不慮の事故等やむを得ない場合を除き、原則として中間処理場へ直行するものとします。

---

5. 積み込み及び積下ろしの方法(手積み・機械積み、手順等)

---

6. 収集運搬車への緊急時の連絡体制

(連絡手段、体制等具体的に:携帯電話・無線機・その他)

---

7. 中間処理の方法及び施設の概要

(施設設備の種類・名称、処理能力、廃棄物処理法に基づく感染症廃棄物処理マニュアルに基づく運用状況等できるだけ詳細に)

---

8. 最終処分方法及び最終処分地の概要

---

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

奈良県総合医療センター 院長 殿

住所

---

法人名

---

代表者名

印

---

# 契 約 実 績

感染性廃棄物の収集運搬（国又は地方公共団体を相手方とする最近の主なものを複数契約記載のこと。）

契約の相手方	契約期間	契約金額	収集運搬量	単位
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		

感染性廃棄物の中間処理（国又は地方公共団体を相手方とする最近時の主なものを複数契約記載のこと。）

契約の相手方	契約期間	契約金額	収集運搬量	単位
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		
	年 月 日 ～ 年 月 日	円		

※収集運搬と中間処理業者が異なる場合は、この様式を複写のうえ、業者ごとの実績として該当個所へ記入してください。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

奈良県総合医療センター 院長 殿

住所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

# 業 務 提 携 書

特別管理産業廃棄物(感染性)収集運搬業者 (以下「甲」という。)

特別管理産業廃棄物(感染性)中間処理業者 (以下「乙」という。)

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センターの感染性廃棄物処理業務委託の一般競争入札に参加するにあたり、下記のとおり業務提携を行うものとする。

## 記

1. 地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センターが排出する特別管理産業廃棄物(感染性医療廃棄物)について、甲がその収集運搬を行い乙の中間処理場に搬入し、乙はその中間処理を行うものとする。

2. 業務提携の期間 業務提携締結の日から令和3年3月31日まで

3. その他の条件 甲乙間で、別途定めるものとする。

この業務提携を証するため、本書3通を作成し、甲乙各自1通を保有し、1通は入札参加申込兼参加資格確認申請の際に奈良県総合医療センター院長に提出するものとする。

令和 年 月 日

甲〔特別管理産業廃棄物(感染性)収集運搬業者〕

住 所

氏 名

印

乙〔特別管理産業廃棄物(感染性)中間処理業者〕

住 所

氏 名

印

# 誓 約 書

委託期間中に失効する許可等  
(例)

許可等の名称	許可等期限	許可申請等の相手方
(例)特別管理産業廃棄物収集運搬業許可証	2019 年 7 月 3 日	奈良県
(例)特別管理産業廃棄物処分業許可証	2019 年 10 月 1 日	堺市
(例)自動車検査証	2019 年 5 月 1 日	奈良運輸支局

許可等の名称	許可等期限	許可申請等の相手方
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センターの感染性廃棄物処理業務委託の入札に参加するにあたり必要とされている許可等について、上記のものは委託期間中に期限等を迎え失効することとなりますが、関係法令等に基づき遅滞無く更新等の手続きをとることを誓約いたします。

※収集運搬業者と中間処理業者が異なる場合は、この様式を複写のうえ、業者ごとに記入してください。

※収集運搬車両についても、自動車検査証の有効期間が満了するものについては記入してください。

令和 年 月 日

奈良県総合医療センター 院長 殿

住 所

法人名

代表者名

印

**※委託期間は「令和3年3月31日まで」ですのでご注意ください。**

# 感染性廃棄物処理業務履行確認書

項 目	内 容	
契約名称		
契約年月日	年	月 日
契約期間	年	月 日 ~ 年 月 日
契約病院概要	病院名	
	病床数	床
	住所	
	担当部署	
	電話番号	
請負業者名	会社名	
	代表者名	
	住所	
<b>履 行 証 明</b>		
<p>上記契約が誠実に履行されたことを認めます。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">奈良県総合医療センター 院長 殿</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">法人等名</p> <p style="text-align: center;">担当部署名 <span style="float: right;">印</span></p>		

注1) 国、地方公共団体又は民間の100床以上の病院との種類・規模をほぼ同じくする契約について、収集運搬業者、中間処理業者それぞれ1契約以上記入してください。複数枚にわたる場合は番号を付してください。

注2) 「履行証明」欄は、契約の相手方に証明してもらってください。なお、当該様式にかえて契約書の写しを提出することも可能です。

## 入札書記載例

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感染性 廃棄物処理業務委託	
入 札 書 金 〇〇〇 円	← 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。
ただし、 委託名 履行場所	〔 収集運搬料 〇〇〇円 〕 〔 中間処分料 〇〇〇円 〕 地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医 療センター感染性廃棄物処理業務委託 奈良県奈良市七条西町二丁目897-5 奈良県総合医療センター内
上記のとおり入札します。 令和 年 月 日 奈良県総合医療センター 院長 殿	
入札者 住 所 〇〇〇〇 氏名 〇〇〇〇 印 (代理人) 〇〇〇〇 印	← 登録印を押印してく ださい。 ← 代理人で応札され る場合は、委任状 に押印している受任 者印で入札してくだ さい。

## 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

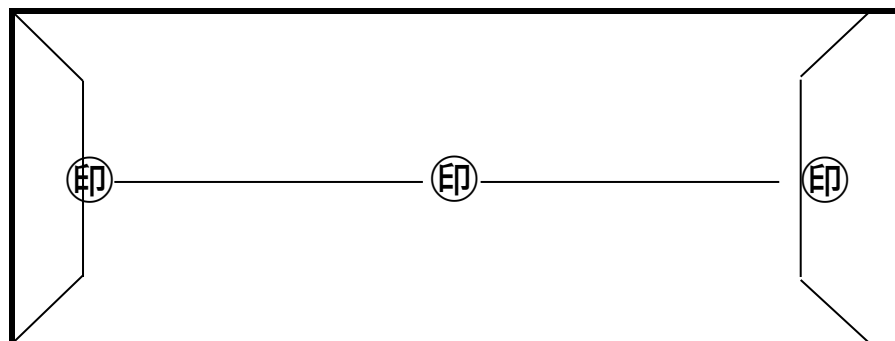
代表者の印又は委任を受けた者の印(どちらでも可)

【例】

表

入 札 書 在 中 奈良県総合医療センター 院長 菊池 英亮 様	
物件名	地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医 療センター感染性廃棄物処理業務委託
入札日	令和 年 月 日
業者名	〇〇〇〇〇〇(株) 代表者 〇〇〇〇 (代理人名 〇〇〇〇)

裏



地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感染性廃棄物処理業務委託

入 札 書

金 円

内訳

{	収集運搬料	_____ 円
	中間処分料	_____ 円

ただし、

委託名 地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感染性廃棄物処理業務委託

履行場所 奈良県奈良市七条西町二丁目897-5 奈良県総合医療センター内

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

奈良県総合医療センター 院長 殿

入札者 住 所

氏 名

印

(代理人)

印

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感染性廃棄物処理業務委託

委 任 状

私は、  
します。 を代理人と定め、下記入札に関する権限を委任

委託名 地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センター感染性廃棄物処理業務委託

履行場所 奈良県奈良市七条西町二丁目897-5 奈良県総合医療センター内

受任者	
使用印	

令和 年 月 日

奈良県総合医療センター 院長 殿

入札者 住 所

氏 名

印