

四日市市病院公告

(No. 病院3)

下記の工事について、次のとおり一般競争入札を行うので、市立四日市病院契約施行規程(平成17年病院管理規程第20号)第2条の規定により準用する四日市市契約施行規則(昭和39年四日市市規則第12号)第23条の規定に基づき公告する。

平成18年12月11日

四日市市病院事業管理者 伊藤 八峯

| | | | | | |
|---------------------|--|---|-------------------|----------------|--|
| 工事名 | 市立四日市病院MRI(1)撮影室改修工事 | | 工事担当課 | 市立四日市病院 総務課 | |
| 工事場所 | 四日市市 芝田二丁目 地内 | | | | |
| 工事概要 | MRI(1)室の撮影装置(磁気共鳴画像診断装置)更新に伴い同撮影室の改修を行う。 | | | | |
| | RC造2階建の1階部分 改修面積 約114㎡ | | | | |
| | 建築工事、電磁シールド工事、電気設備工事、機械設備工事、一式 | | | | |
| 工事期間 | 契約の日 から 平成19年3月20日 まで | | | | |
| 参加資格に関する事項 | 業種 | 建築一式 | | | |
| | 対象ランク又は総合点 | A及びB ランク | | | |
| | 建設業の許可 | 一般又は特定 | | | |
| | 住所要件 | 求めない | | | |
| | 現場代理人 | 国家資格者に限る | 専任配置できる者 | | |
| | 主任技術者又は監理技術者 | 国家資格者に限る | 適正配置できる者 | | |
| | 平成18年度四日市市入札参加資格者名簿(経営事項審査の審査基準日が平成16年10月1日から平成17年9月30日まで)における事項 | 施工実績 求める | | | |
| | | 平成8年度以降に、元請けとして完成引渡し完了したMRI装置の設置に伴う磁気・電波シールド室の新築・増改築又は改修工事の施工実績を有すること。(共同企業体の構成員としての実績は、出資比率が20%以上の場合のものに限る。また、施工実績は施工中のものを除く。) | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 入札参加資格確認申請書の提出期限、場所 | 期限 | 平成18年12月18日 月曜日 午後4時まで | | | |
| | 場所 | 市立四日市病院 総務課 施設管理室 | | | |
| 設計図書等の閲覧期間、場所 | 期間 | 本公告日から 平成18年12月26日 まで | | | |
| | 場所 | 市立四日市病院 総務課 施設管理室 | | | |
| 設計図書等に対する質問 | 平成18年12月18日 までに書面により申し出ることができる。 | | | | |
| | 回答は 平成18年12月20日 市立四日市病院 総務課において供覧する。 | | | | |
| 設計図書等の購入期間、場所 | 期間 | 本公告日から 平成18年12月21日 まで | | | |
| | 場所 | 山路工業株式会社 四日市市新正四丁目16-16 電話 059-351-2612 | | | |
| 入札参加資格の確認結果通知等 | 入札参加資格の無い者のみ、平成18年12月20日 に電話により連絡する。 | | | | |
| | なお、参加資格の有ると認められた者は連絡しない。 | | | | |
| 入札(開札)日時 | 平成18年12月27日 水曜日 午前 11 時 00 分 | | | | |
| 入札(開札)場所 | 市立四日市病院 2階 講堂 | | | | |
| 支払条件 | 前払金 有 部分払 有 | | | | |
| 予定価格(税抜) | ¥38,320,000 | | 当価格より高い入札は落札外とする。 | | |
| 最低制限価格 | 有 (予定価格の 82.00 %から 84.99 %においてくじにより決定) | | 当価格より低い入札は落札外とする。 | | |
| その他 | 本一般競争入札の実施については、「平成18年度に実施する一般競争入札について必要な事項」(平成18年四日市市病院告示第2号)のとおりとする。 | | | | |

四日市市一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

四日市市病院事業管理者 伊藤 八峯 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

平成18年12月11日 付で入札公告のありました、下記の建設工事に係る競争に参加する資格について、
確認されたく申請します。なお、申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|------------------|----|----------|
| 公告番号 | No. 病院3 | | | |
| 工事名 | 市立四日市病院MRI(1)撮影室改修工事 | | | |
| 工事場所 | 四日市市 芝田二丁目 | 地内 | | |
| 参加条件 | 業種 | 建築一式 | | |
| | 対象ランク又は総合点 | A及びB ランク | | |
| | | | | |
| 配置 予定 の 技 術 者 等 | 現場代理人 | 氏名 | | 生年 月日 |
| | | 現住所 | | |
| | | 資格又は経験年数 | | |
| | | (予備)氏名 | | 生年 月日 |
| | | 現住所 | | |
| | | 資格又は経験年数 | | |
| | | 主任技術者 又は監理技術者 | 氏名 | |
| | 現住所 | | | |
| | 資格又は経験年数 | | | |
| | 監理技術者資格者証番号 | | | |
| | (予備)氏名 | | | 生年 月日 |
| | 現住所 | | | |
| | 資格又は経験年数 | | | |
| | | 監理技術者資格者証番号 | | |

市外業者の方は、配置予定の技術者について下記の書類を添付してください(市内業者の方は、市技術者名簿で確認するため不要)。

国家資格者証、監理技術者資格者証の写しを添付してください。

常勤職員であることを証明する書類(雇用保険、社会保険等)の写しを添付してください
(技術者については3ヶ月以上の雇用関係が必要です)。

| | | | | |
|------|---|---|---|---|
| 受付日時 | 月 | 日 | 時 | 分 |
| 受付番号 | | | | |

設計図書等購入申込書

山路工業株式会社 様

四日市市発注の下記工事の設計図書等の購入を申し込みます。

| | |
|------|----------------------|
| 公告番号 | No. 病院3 |
| 工事名 | 市立四日市病院MRI(1)撮影室改修工事 |
| 工事場所 | 四日市市 芝田二丁目 地内 |

平成 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

工事の施工実績書

会社名 _____

病院3

| | | |
|-------|------------|---------------|
| 工事名称等 | 工事名 | |
| | 発注機関名 | |
| | 施工場所(市町村名) | |
| | 契約金額 | ¥ |
| | 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| | 受注形態 | |
| 工事概要等 | | |

公告において明示した同種工事「元請けとしてMRI装置の設置に伴う磁気・電波シールド室の新築・増改築又は改修工事」の施工実績を記入すること。

なお、上記工事に関する下記の書類のいずれかと、工事内容が確認できる仕様書・図面等、(各写し)を提出すること。

| | |
|-------------------------|---|
| 元請実績の場合 (右記のいずれかを添付) | <input type="checkbox"/> 契約履行証明 <input type="checkbox"/> 工事完成認定書 <input type="checkbox"/> 契約書 |
|-------------------------|---|

※ 上記、証明書のかわりにコリンズの竣工時工事カルテ(技術データを含むもの)でも可。
※ JVの実績の場合は、出資比率が確認できる書類も添付すること。