

公 告

次のとおり条件付一般競争入札を行います。

令和 8 年 2 月 6 日

佐地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等

1. 競争入札に付する事項

- (1) 委 託 業 務 名 佐賀県医療センター好生館増改築移転業務（増築棟）
- (2) 委託業務の仕様等 佐賀県医療センター好生館増改築移転業務（増築棟）仕様書による
- (3) 履 行 期 間 契約締結日から令和 8 年 5 月 8 日（金曜日）まで
- (4) 履 行 場 所 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 4 0 0 番地
地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

2. 入札参加資格に関する事項

入札に参加しようとする者は、以下に掲げる要件を全て満たす者であること。

- (1) 貨物自動車運送事業法（平成元年法律第 8 3 号）に規定する一般貨物自動車運送事業の許可を受けていること。
- (2) 会社更生法（平成 1 4 年法律第 1 5 4 号）又は民事再生法（平成 1 1 年法律第 2 2 5 号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- (3) 開札の日の 6 か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手が不渡りとなった者でないこと。
- (4) 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第 2 条第 5 項の規定に該当しない者であること。
- (5) 入札参加資格確認申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。
- (6) 別紙仕様書上にて受託者が選任するものとしている移転責任者及び作業責任者は、過去 5 年間（2021 年～2025 年）において病床数 300 床以上の病院の増改築工事に伴う移転業務に移転責任者または作業責任者に該当する役割での従事実績を 1 件以上有していること。

(7) 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者でないこと、及び次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律（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。以下同じ。）

イ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者。

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者。

オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者。

3. 手続等に関する事項

(1) 入札参加資格確認申請書等提出場所及び問い合わせ先

〒840-8571

佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原400番地

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 財務課 契約係

電話：0952-28-1153（直通）

メール：keiyaku@koseikan.jp

(2) 入札書等の交付期間及び方法

公告日から令和8年2月19日（木曜日）までの間、佐賀県医療センター好生館ホームページ（<https://www.koseikan.jp>）に掲載する。

(3) 入札説明会

実施しない。

ただし、応札額積算のための現場確認について、令和8年2月13日（金曜日）午前9時から12時の間で応じる。現場確認を行う際は、前日までに上記3（1）の部署へ連絡し、確認する場所を伝えること。

(4) 入札参加資格の確認

ア 本入札に参加しようとする者は、下記①a～fの提出書類を令和8年2月19日（木曜日）午後5時までに、上記3（1）の部署あてに持参（土日、祝日を除く。）又は郵送すること。（郵送の場合は、書留郵便により上記提出期限までに必着。）

①提出書類

a 入札参加資格確認申請書（様式1）

- b 営業概要書（様式 2）
 - c 移転責任者実績調書（様式 3 - 1）
 - d 作業責任者実績調書（様式 3 - 2）
 - e 上記 2（1）に記載する許可証の写し
 - f 業務体制表（責任の分担が分かるように記載すること）（任意様式）
- イ 提出期限までに入札参加資格確認申請書を提出しない者は、本入札に参加することができない。
- ウ 提出した入札参加資格確認申請書に関して説明を求められた場合は、これに応じなければならない。また、必要に応じ、追加で書類、資料の提出を求めることがある。
- エ 入札参加資格の確認結果は、提出された書類を審査のうえ令和 8 年 2 月 20 日（金曜日）を目処に通知する。

4. 質問の受付及び回答

（1）受付期間

公告日から令和 8 年 2 月 13 日（金曜日）までの間

（2）受付場所

上記 3（1）の部署

（3）提出方法

質問書（様式 4）により上記 3（1）の部署に電子メールで提出すること。なお、電話での問合せには応じない。

（4）回答方法

令和 8 年 2 月 16 日（月曜日）を目処に佐賀県医療センター好生館ホームページ（<https://www.koseikan.jp>）に掲載する。

5. 入札及び開札について

（1）入札及び開札の日時及び場所

ア 日 時 令和 8 年 2 月 24 日（火曜日）午前 10 時 00 分から

イ 場 所 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地

佐賀県医療センター好生館 本館 2 階 応接・会議室 A

ウ 入札者の直接持参による入札

（2）入札に関する事項

ア 入札は、入札参加者又はその代理人が行うものとする。

ただし、代理人が行う場合は、入札時に委任状を提出すること。

イ 入札書には、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、見積もった契約希望金額に 110 分の 100 を乗じて得た金額（当

該金額に1円未満の端数があるときは、端数を切り捨てた金額）を記入すること。

4. その他

(1) 契約保証金

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第18条第1項第3号の規定により免除。

(2) 入札書に記載する金額

入札書には消費税を除いた金額を記載すること。

(3) 入札の無効

次の各号のいずれかに該当する者が行った入札は無効とする。

ア 入札参加資格のない者、条件を満たさない者及び虚偽の申請を行った者がした入札

イ 法令又は入札に関する条件に違反している入札

ウ 入札書の金額、氏名及び印鑑について誤脱又は判読不可能なものを提出した者

エ 一人で二以上の入札をした者

オ 代理人でその資格のない者

カ 入札者又はその代理の記名押印が無く、入札者が判明できない入札

キ 所定の場所及び日時に到達しない入札

(4) 入札の中止

次のいずれかに該当する場合には、入札を中止します。この場合の損害は入札者の負担とする。

ア 入札参加者が連合し、又は不穏の行動をなす等の場合において、入札を公正に実施することができないと認められるとき。

イ 天災その他やむを得ない理由により、入札又は開札を行うことができない場合。

(5) 契約者及び契約額の決定方法

ア 予定価格の範囲内で申し込みをした者を契約の交渉権者とし、その者が複数の場合には、申し込みをした価格が低い者から順に交渉順位を付する。

イ 交渉権者のうち最も価格の低い者を第一交渉権者とし、その者との交渉により契約額を決定する。なお、交渉が不調となり契約締結の見込みがないと判断した場合には、交渉順位に従い他の交渉権者と交渉を行い、契約額及び契約者を決定する。

(6) その他

ア 契約書の作成を要します。

- イ 入札に参加する者は、参加に当たって知り得た個人情報、事業者の情報その他当館の情報（公知の事実を除く）を漏らしてはならない。

(様式 1)

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

住 所

名 称

代表者氏名 印

担当者氏名及び連絡先電話番号

佐賀県医療センター好生館増改築移転業務（増築棟）に関する条件付一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。なお、本申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の要件を全て満たす者であることを誓約いたします。

記

- 1 貨物自動車運送事業法（平成元年法律第 8 3 号）に規定する一般貨物自動車運送事業の許可を受けていること。
- 2 会社更生法（平成 1 4 年法律第 1 5 4 号）又は民事再生法（平成 1 1 年法律第 2 2 5 号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- 3 開札の日の 6 か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手が不渡りとなった者でないこと。
- 4 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第 2 条第 5 項の規定に該当しない者であること。
- 5 入札参加資格確認申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。
- 6 別紙仕様書上にて受託者が選任するものとしている移転責任者及び作業責任者は、過去 5 年間（2021 年～2025 年）において病床数 300 床以上の病院の増改築工事に伴う移転業務に移転責任者または作業責任者に該当する役割での従事実績を 1 件以上有していること。
- 7 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者でないこと、及び次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。
 - ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - イ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員

(様式1)

をいう。以下同じ。)

- ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者。
- エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者。
- オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。
- カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。
- キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者。

(様式2)

営 業 概 要 書

申 請 者	本社または本店等	本業務を担当する事務所
住 所	〒	〒
名称・商号	(フリガナ) -----	(フリガナ) -----
代表者職・氏名	(フリガナ) -----	(フリガナ) -----
電話番号		
FAX番号		
e-mail		
従業員数	人	人
創 業	年	

委 任 状

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

今般都合により 印 を代理人と定め、下記委託
業務の入札に関する一切の権限を委任します。

記

委託業務名 佐賀県医療センター好生館増改築移転業務（増築棟）

令和 年 月 日

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代 表 者 氏 名 印

入 札 書

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

入札公告等を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

なお、下記入札金額は、取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

委託業務名	佐賀県医療センター好生館増改築移転業務（増築棟）
履 行 場 所	佐賀市嘉瀬町大字中原４００番地
入札金額（税抜）	

令和 年 月 日

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代 表 者 氏 名

印

代 理 人 氏 名

印

※代理人が入札する場合は、代表者の押印は不要