

入札公告（1F LED 照明設備及び工事について）

下記について一般競争入札（事前審査型）に付するので、次のとおり広告する。

社会福祉法人 明石恵泉福祉会

理事長 藤本 眞美子

1. 入札に付する事項

- (1) 購入物品名 LED 照明設備及び工事 ※製品業者は問いません
※1 階玄関ロビー、事務所、共同スペース、厨房及び廊下の一部
- (2) 購入台数 286 台 ※平面図では 1 F 施設内のすべての台数を記載
内優先度①②エリア該当部分の台数で購入予定して
おり、照明設備の性能等により台数の上下限可能
- (3) 納品場所 恵泉第 3 特別養護老人ホーム
- (4) 最低制限価格 無
- (5) 一般競争入札（事前審査型）（価格競争）（直接入札）
- (6) 入札参加資格
 - ア 兵庫県内で医療・福祉施設との間に LED の導入実績があること
 - イ 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項の規定により競争入札への参加を排除されているものでないこと
 - ウ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 条）に基づく更生手続開始の申立てがなされていない者であること
 - エ 過去 1 年間に、行政処分をうけていないこと
 - オ 兵庫県暴力排除例（平成 22 年条例第 35 条）第 2 条第 1 項に規定する暴力団又は第 3 号に規定する暴力団員に該当するものでないこと
- (7) 納品期間 令和 9 年 2 月 28 日まで

- | | | |
|--------|----------------|-------------------------------|
| (7) 日程 | 入札参加受付 | 令和 8 年 7 月 22 日～8 月 10 日 |
| | 関係書類の配布及び現場説明会 | 令和 8 年 7 月 22 日～8 月 10 日 |
| | 質疑応答 | 令和 8 年 7 月 22 日～8 月 10 日 |
| | 質問方法（メールにて） | dai3tokuyou@akashi-keisen.com |
| | 入札 | 令和 8 年 8 月 14 日（金）10 時～ |

入札の公表

落札決定後速やかに行う

2. 応募方法 単独企業による

3. 入札参加資格審査

- (1) 本件の入札に参加することを希望する者は、下記の書類を提出し審査を受けなければならない。提出期限までに申請書類等を提出しなかったもの又は審査の結果、入札参加資格を有すると認められなかった者は本件の入札に参加することができない

ア 入札参加申込書

イ 会社のパンフレット

4. その他

- (1) 申請書等の作成及び提出に係る費用は、提出者の負担とする。
(2) 提出された申請書等を入札参加の資格の審査以外に提出者に無断で使用しない
(3) 提出された書類は返却しない
(4) 提出期限以降における申請書類等書の差し替え及び再提出は認めない

5. 契約保証金 無

6. 落札者の決定方法

最低価格をもって有効な入札を行った者を落札とする。

最低入札価格が同額の複数社いた場合は、くじ引きにより決定する。

7 無効入札

次のいずれかに該当する入札は無効とする。

- (1) 入札書に価格の記載がない。入札者の押印がない入札書。
(2) 代表者以外が入札する場合代表者の委任状がない場合
(3) 談合その他不正な行為があったと認める入札
(4) その他入札に関する条件に違反した入札

8. その他入札に関する事項

- (1) 入札執行回数は2回までとする。

- (2) 当法人の入札書に必要事項を記入の上、押印の上入札すること
- (3) 入札金額は消費税を含めた額を記載すること。
- (4) 入札書に見積書を付けて提出してください。

※LED は原則基板交換での対応とし、詳細の内訳を見積記載してください。

9. 入札担当

〒674-0051

明石市大久保町大窪 2820

恵泉第3 特別養護老人ホーム

施設長 小高 幸一

TEL 078-934-9111

FAX 078-934-9119

Mail dai3tokuyou@akashi-keisen.com

以上

入札参加申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 明石恵泉福祉会
理事長 藤本 眞美子 殿

(申込者)

住所

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

入札公告等に定める入札参加資格を有することを誓約し、一般競争入札参加に関する内容を熟知のうえ、必要書類を添えて、下記のとおり申込ます。

記

入札案件名

以上

委任状

私は、令和 年 月 日に施行されます下記の入札に際し、

_____ 印 を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

(入札案件名)

の入札及び見積に関する一切の権限

受任者 使用印鑑	
-------------	--

令和 年 月 日

社会福祉法人明石恵泉福祉会
理事長 藤本 眞美子 様

住所
商号又は名称
代表者の職・氏名

印

以上

入札書

社会福祉法人 明石恵泉福社会

理事長 藤本 眞美子 様

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者

1. 入札件名

2. 金額 ￥ _____ 円

※消費税を含めて記載してください。

以上