

次のとおり建設工事事前審査型制限付一般競争入札を実施しますので、地方独立行政法人知多半島総合医療機構契約規定（以下「契約規程」という。）第6条の規定に基づき公表します。

令和8年9月18日

地方独立行政法人知多半島総合医療機構
理事長 渡邊 和彦

1. 入札に付する事項

- (1) 工 事 名 知多半島りんくう病院 院内電話交換機設備更新工事
- (2) 工事場所 常滑市飛香台3丁目地内
- (3) 履行期間 令和8年10月15日から令和9年3月19日まで
- (4) 工事概要 電気通信工事
電話交換機設備一部更新
- (5) 予定価格 53,800,000円（消費税及び地方消費税を除く。）
- (6) 最低制限価格 有
- (7) 本件工事の入札は、事前に入札参加資格の確認をし、後に入札を行う事前審査型の入札です。

2. 入札方法

- (1) 本入札は、紙（入札書）入札により実施する。入札書は法人が指定する様式にて作成すること。
- (2) 入札の実施、また入札方法の詳細については、地方独立行政法人知多半島総合医療機構競争入札参加者心得書（以下「競争入札参加者心得書」という。）によるものとする。

3. 入札参加資格

本入札に参加できる者は、次の各号に定める要件を満たしていること。

- (1) 建設業法（昭和24年法律第100号）第3条の規定により、電気通信工事について特定建設業の許可を受けている者で、半田市・常滑市の当該工事における競争入札参加資格者であること。
- (2) 愛知県内に本店、支店又は営業所登録を有する者で、当該支店又は営業所に契約締結の権限を委任された代理人を置いている者であること。
- (3) 経営事項審査の審査基準日が入札参加申請日前1年7か月以内、かつ最新の経営規模等評価結果通知書の電気通信工事に係る総合評定値が730点以上であること。
- (4) 愛知県内で過去10年以内に150床以上の総合病院で電話交換機設備構築実績を有すること。

- (5) 入札参加申込書の提出日から当該工事の落札決定までの間、地方独立行政法人知多半島総合医療機構指名停止措置要領に基づく指名停止措置を受けていないこと。
- (6) 地方独立行政法人知多半島総合医療機構契約規程（以下「契約規程」という。）第5条の規程に該当しないこと。
- (7) 仕様書のとおり業務担当者を配置できること。
- (8) 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がなされていない者、又は民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定による再生手続開始の申立てがなされていない者であること。ただし、会社更生法に基づく更生手続開始の決定を受けた者又は民事再生法に基づく再生手続開始の決定を受けた者は、当該申立てがなされなかった者とみなす。

4. 設計図書類の配布等

(1) 配 付

- ① 期 間 令和8年9月18日（金）午前10時から9月30日（木）午後4時まで
- ② 地方独立行政法人知多半島総合医療機構ホームページからダウンロードすること。

(2) 質問受付及び回答

- ① 受付期間 令和8年9月24日（木）午前9時から9月30日（水）午後4時まで
- ② 受付場所 地方独立行政法人知多半島総合医療機構 法人本部総務課
- ③ 受付方法 質疑書（様式4）を下記のメールアドレスに添付ファイルで送付すること。他の方法による質疑は受付けない。
また、件名は「知多半島りんくう病院 院内電話交換機設備更新工事に関する質問」とすること。
総務課メールアドレス【shisetu-yodo@chitahantogmo.or.jp】
- ④ 回 答 質問に対する回答は、令和8年10月2日（金）午後4時までに法人ホームページで回答するものとする。

5. 入札参加申込書の提出

入札に参加を希望する者は、次により申込書を提出しなければならない。期間内に申込書を提出しない者は、本入札に参加することができない。

(1) 提出書類

①事前審査型制限付一般競争入札参加申込書（様式第1）

- ア 本工事に専任で配置する予定の技術者について、所定の資格を有することを証明する書類の写し及び健康保険被保険者証の写し添付
- イ 監理技術者にあつては、監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証の写し及び健康保険被保険者証の写し添付
- ウ 配置予定技術者の資格者証の写し又は総合通信工事担任者の有資格者及び本案件と同一の工種で10年以上の実務経験のある者であることが確認できるもの。
- エ 配置予定技術者及び現場代理人を3か月以上直接雇用していることが確認でき

るもの。

オ その他指示する書類

(2) 申込期間 令和8年9月24日(木)午前9時から10月6日(火)午後4時まで

(3) 入札参加申込書に必要事項を入力して、4.(2)③記載のメールアドレスに提出すること。

(4) その他 申請内容を証明する書類等については、必要に応じ別途提出を求めるものとする。

6. 資格審査

提出書類に基づいて入札参加資格審査を行い、当該要件を満たしていることが確認できた場合に、入札に進んでいただきます。

7. 資格審査結果通知

資格審査結果の通知は、令和8年10月8日(木)に書面にて通知します。なお、資格審査に関する問い合わせ、異議申し立ては一切受け付けません。

8. 入札の実施

(1) 日 時 令和8年10月13日(火)午前11時

(2) 開札場所 知多半島総合医療センター 1階講堂

(3) 入札金額 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100分の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)をもって落札価格とするので、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、見積もった金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

(4) 入札回数 1回

9. 入札の無効

契約規程第14条の規程に該当する入札は、無効とする。

10. 落札者の決定

(1) 予定価格の制限の範囲内で、かつ最低制限価格以上の入札をした者のうち、最低価格をもって入札した者を落札候補者として決定する。なお、最低の価格をもって入札した者が複数いた場合は、くじにより落札候補順位を決定する。

11. 入札保証金

免除

12. 契約保証金

地方独立行政法人知多半島総合医療機構会計規程第42条第1項の規定により免除す

る。

13. 支払条件等

前払い及び部分払い無し

14. その他

(1) 入札参加者は、この公表のほか、契約規程、競争入札参加者心得書、仕様書等の内容を承認の上、入札を行うこと。

(2) 提出書類は返却しない。

(3) 現場見学は、双方協議のうえ行う。

(4) 問い合わせ先

地方独立行政法人知多半島総合医療機構 法人本部総務課 施設・用度係

住所 〒475-8599 半田市横山町 192 番地

電話 0569-89-0378 (ダイヤルイン)

知多半島りんくう病院 院内電話交換機設備更新工事
事前審査型制限付一般競争入札スケジュール

入 札 の 公 表	令和8年9月18日(金)
設計図書の配布	令和8年9月 18 日(金)午前10時から 令和8年9月30日(水)午後4時まで
質 問 受 付	令和8年9月24日(木)午前9時から 令和8年9月30日(水)午後4時まで
質 問 回 答	令和8年10月2日(金)午後 4 時まで
入 札 参 加 申 込 書 の 提 出	令和8年9月 24 日(木)午前9時から 令和8年10月 6 日(火)午後4時まで
資格審査結果通知	令和8年10月 8 日(木)
入 札 日 時	令和8年 10 月13日(火)午前11時
契 約 締 結 日	令和8年 10 月 15日(木)
契 約 期 間	令和8年 10 月 15日(木)から令和9年3月 19 日(金)

様式第 1

事前審査型制限付一般競争入札参加申込書

年 月 日

地方独立行政法人知多半島総合医療機構

理事長 渡邊 和彦 様

(申込者)

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

印

事前審査型制限付一般競争入札に参加したいので、下記のとおり関係書類を添えて入札参加申込をします。

なお、本申込書及び関係書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

1 工 事 名

2 工 事 場 所

3 入札参加資格

(1) 業 種

(2) 総合評定値通知書の総合数値

4 配置予定技術者

(1) 氏 名

(2) 資 格

[関係書類]

様式第2

事前審査型制限付一般競争入札参加資格審査結果通知書

年 月 日

様

地方独立行政法人知多半島総合医療機構
理事長 渡邊 和彦

1 審査対象者

2 審査対象事業

(1) 工 事 名

(2) 工事場所

(3) 工 期

3 制限付一般競争入札に参加できる者の資格

4 審査結果

(注 意)

この通知に疑義がある場合は、地方独立行政法人知多半島総合医療機構建設工事事
前審査型制限付一般競争入札実施要領第5条第3項の規定により、この通知を受けた
日から起算して2日(週休日等を除く。)以内に、その理由について書面で問い合わせ
ることができる。

入札書

年 月 日

地方独立行政法人知多半島総合医療機構

理事長 渡邊 和彦 様

入札者 住 所
氏 名
(名 称 及 び
代表者氏名)

印

地方独立行政法人知多半島総合医療機構競争入札参加者心得書承諾のうえ、下記のとおり入札します。

記

拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

ただし、下記工事の請負金

1 工 事 名

2 工 事 場 所

- (注) 1 用紙の大きさは日本工業規格 A4とする。
2 訂正は抹消した箇所に押印すること。(金額の訂正はできない。)
3 金額の数字はアラビア数字を用い頭に「金」を記入のこと。

様式第4

質 疑 書

地方独立行政法人知多半島総合医療機構

理事長 渡邊 和彦 様

申 請 者
所 在 地
称号又は名称
代 表 者

令和8年9月18日公表の知多半島りんくう病院 院内電話交換機設備更新工事に係る事前審査型制限付一般競争入札公告および仕様書等について、次のとおり質問します。

質問事項	回 答

※質疑は本件入札公告および仕様書等の細部説明及び補完する内容のものとしします。
なお、質疑事項全てに対して回答ができるとは限りません。