

仕様書

1. 概要

- 1) 名称 社会福祉法人こもはら福社会 センサー付き介護ベッド購入
- 2) 納品場所 三重県名張市西田原 2100 番地
- 3) 発注者 社会福祉法人 こもはら福社会
- 4) 納品期間 契約日から令和 8 年 8 月 31 日

2. 製品の指定

①センサー付き介護ベッド

以下の製品を指定する

品名	型番	数量	備考
エスパシアシリーズ (NC中継機能付き)	KA-N1A21F	80	KA-N1A21F/NU-18A0
送料 組立・取付費	XX01 XX04	80	
エスパシアシリーズ (NC中継機能付き)	KA-N1A21F	30	KA-N1A21F/NU-18A0
送料 組立・取付費	XX01 XX04	30	

一般競争入札発注情報

件名	社会福祉法人こもはら福社会 センサー付き介護ベッド購入
場所	三重県名張市西田原2000番地
履行期限	令和8年8月31日まで
概要	センサー付き介護ベッドの購入設置
入札参加資格要件	<ul style="list-style-type: none"> ・地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4第1項の規定に公告日から開札日までの期間該当しないこと。 ・公告日現在、会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく会社更生手続開始若しくは更生手続開始の申立てがなされている場合又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始若しくは再生手続開始の申立てがなされている場合にあつては、一般(指名)競争入札参加資格の再審査に係る認定を受けていること。 ・この発注案件は、電子閲覧であるため、別添の仕様書を閲覧すること。
内訳書	別添の内訳書を入札書に同封すること。 ※「封筒記載要領」に準じた封筒を使用することができるものとする。
入札保証金	免除
契約保証金	免除
設計金額(税抜)	44,600,000円
最低制限価格の設定	無
前払金	無
部分払	無
質問受付方法	質問書(ホームページ掲載様式)により、 企画経営部あてにメール(kikaku@komohara.net)で送付すること。
質問受付期限	4月24日(金)午前11時まで
質問回答方法 ・回答日	ホームページ「インフォメーション」で4月25日(土)午後5時頃までに公表
入札参加申請書 受付期限	5月1日(金)正午まで【郵送、持参又はメール(kikaku@komohara.net)】 メール(kikaku@komohara.net)により参加申請した場合は、受信確認を企画経営部(TEL 0595-66-1234)までお願いします。
入札参加無資格者 の連絡	5月7日(木)午後5時までに電話で連絡する。 ※電話連絡の無い場合は、入札参加資格があるものとする。
入札書到着期限	5月14日(木)午後3時必着 ※封筒の記載要領(ホームページ掲載)に基づき「一般書留」・ 「簡易書留」・「特定記録郵便」のいずれかの方法により社会福祉法人こもはら福社会まで郵送 すること。
入札参加者及び立 会人の公表	無
開札日時	令和8年5月18日(月) 午前10時
開札場所	第1はなの里 1階 会議室

質 問 書

令和8年 月 日

社会福祉法人 こもはら福社会
理事長 家里英夫 様

住所又は所在地			
商号又は名称			
代表者 職・氏名	⑩		
担当者氏名			
電話番号		FAX	
メールアドレス			

件 名	
-----	--

上記発注案件について、次のとおり質問します。

番号	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	

※ 質問項目多数の場合は上記に準じて作成ください。

【購入用】

令和 年 月 日

一般競争入札
参加申請書

こもはら福社会 理事長 様

申請者			
商号又は名称			
所在地		代表者 職・氏名	印
電話番号		FAX 番号	

(注：代表者印は使用届出印を押印してください。)

下記の購入について入札参加を希望するので必要事項を記入し申請します。なお、この申請書に記載した内容については事実と相違ないことを誓約いたします。

記

件名	社会福祉法人こもはら福社会 センサー付き介護ベッド購入
場所	三重県名張市西田原 2000 番地

- ・入札を辞退する場合（発注情報に記載の入札（開札）日時まで）には、「入札参加辞退届出書」を企画経営部に郵送か持参して届け出てください。

※この欄はこもはら福社会で記入します。

受付番号	受付日時	処理者
	月 日 時 分	

入札参加辞退届出書

年 月 日

こもはら福祉会 理事長 様

住所又は所在地

商号又は名称

役 職 名

氏 名 印

(受任先がある場合は受任先を記載し、使用届出印を押印してください。)

下記の物件について、都合により入札参加を辞退します。

記

1. 件 名

2. 開 札 日 年 月 日

令和8年 月 日

社会福祉法人 こもはら福祉会
理事長 家里英夫 様

(入札者) 住所 〒.....-

社名

印

入 札 書

入札額										円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

※「入札額」は、税抜きの金額を記入してください。

件 名 こもはら福祉会 センサー付き介護ベッド購入

場 所 名張市西田原2000番地等

(注意事項) 金額は、アラビア数字で表示し、頭初に¥の記号を付記すること。

見積内訳書(入札時提出用)

欄に記入すること

※値引きなどは単価にいれること

品名		社会福祉法人こもはら福祉会 センサー付き介護ベッド購入					
	品名など	単位	数量	単価	金額	摘要	
A	センサー付き介護ベッド KA-NIA2IF	台	110				
B	諸経費	式	1				
C	消費税						
D							
E							
F	合計						

封筒記入方法

【封筒表】

自社用定形封筒で結構です。

518-0609	
名張市西田原 2000 番地	
社会福祉法人 こもはら福社会 理事長 家里英夫 行	
入札書在中	
提出日	令和8年5月14日
件名	こもはら福社会センサー付き介護ベッド購入

【封筒裏】

差出人	住所・所在地	
	会社名	

入札書使用印鑑で、
封印して下さい。

※ 郵送の場合は、「一般書留」、「簡易書留」、「特定記録郵便」のいずれかによる。

※ 裏面に入札書使用印鑑を、封印として押してください。