

一般競争入札公告

2025 香南会第 224 号

2025 年 7 月 25 日

社会福祉法人 香 南 会
理 事 長 橋本 信一

社会福祉法人香南会の発注する「社会福祉法人香南会 特別養護老人ホーム香南赤岡苑移転新築工事（ZEB 化事業）」の一般競争入札について、次のとおり公告します。

1 入札に付する事項

- (1) 工事名称 「社会福祉法人香南会 特別養護老人ホーム香南赤岡苑移転新築工事（ZEB 化事業）」
- (2) 工事場所 高知県香南市赤岡町 1 1 7 3-1 他 2 筆
- (3) 工事種別 新築工事
- (4) 工事内容 建物新築（ZEB 化事業）にかかる工事
ZEB 化工事：外皮断熱・空調・換気・給湯・太陽光・電源設備・BEMS
- (5) 建物概要 敷地面積：2, 6 1 1. 6 0 m²
①構造規模：鉄骨造 地上 5 階建て
建物用途：特別養護老人ホーム 8 0 床
ショートステイ 1 0 床
事業所内保育所 2 5 名
建築面積：1, 1 6 7. 0 4 m²
延床面積：4, 9 6 1. 8 4 m²
- (6) 予定工期 令和 7 年 9 月～令和 8 年 6 月（予定）
（諸官庁検査済証取得済み含む）
- (7) 予定価格 事後公表
- (8) 審査方式 入札参加資格の審査を入札前に行い、参加資格があると認められた者のみが
入札に参加できる、事前審査とする。
- (9) 落札方式 価格競争
- (10) 最低制限価格 無
- (11) 入札保証金 無

2 工事の施工方式等

本工事は、単体企業による施工とする。

3 入札に参加する者に必要な資格に関する事項等

入札に参加できるものは、次に掲げる条件すべて満たすものとする。

- (1) 建設業法第15条による建築工事一式工事に係る特定建設業の許可を受けている者。
 - (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
 - (3) 破産法（平成16年法律第75号）第18条第1項若しくは第19条第1項若しくは第2項の規定に基づく破産の申立て、民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続きの申立て又は会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされていない者。
 - (4) 公告日から開札の日までの間に、高知県から指名停止又は指名回避の措置を受けていない者であること。
 - (5) 令和6・7年度高知県建設工事一般競争（指名競争）入札参加有資格者である者で、次の条件を満たした事業者とする。
 - ア 高知県内に本社が所在するものであること。
 - イ 令和6・7年度入札参加資格者名簿にて、ランクがAである者。
 - ウ 経営事項審査の総合評定値（P）が950点以上であること。
 - (6) 本工事において次の要件をすべて満たす技術者を専任で配置することができる者。
 - ア 1級建築施工管理技士、1級建築士又はこれと同等以上の資格を有する者。
 - イ 入札日において当該入札者と3か月以上の直接的な雇用関係がある者。
 - ウ 監理技術者資格者証（建築工事業に係るものに限る。）及び監理技術者講習修了証を有する者。
 - エ 建設業法第7条第2項及び第15条第2項に定められた技術者（営業所専任技術者）となっていない者。
- なお、提出書類に記載された配置予定技術者の変更は、原則として認めない。

4 一般競争入札参加資格審査申請の方法等

(1) 提出書類

（※様式は、香南会ホームページ <http://www.kounankai.jp/> よりダウンロード）

- ア 入札参加資格確認申請書（様式1）
- イ 経営事項審査結果通知書（写）
- ウ 高知県競争入札参加資格が確認できる書類（令和6・7年度分）（写）
- エ 同種工事の施工実績（様式2）
- オ 配置予定技術者の資格・工事経験（様式3）
- カ 施工実績調書の内容が確認できる書類

- (2) 受付場所 香南市赤岡町1160番地1 社会福祉法人 香南会
電話番号：0887-55-2888

(3) 受付日 令和7年8月4日(金)まで

(4) 受付時間 9時30分～17時まで

(5) 提出方法 持参のみ(事前連絡必須)

5 入札参加資格の結果通知の方法等

(1) 通知日 令和7年8月6日(水)

(2) 方法 電送により通知し、入札参加資格結果通知書は別途交付する。

6 入札参加資格が認められなかった者に対する理由の説明

(1) 入札参加資格が認められなかった者は、その理由について社会福祉法人香南会理事長に対して説明を求めることができる。

(2) (1)の説明を求める場合には、その旨を記載した書面を令和7年8月8日(金)10時～17時までの間、持参により提出するものとし、郵送又は電送によるものは受け付けない。

(3) (1)の説明を求めた者に対する回答は、令和7年8月15日までに、書面により行う。

7 設計図書等の交付等

(1) 交付日 令和7年8月8日(金)10時から17時まで。

(2) 交付場所 4の(2)の場所

8 設計図書に関する質疑書の提出等

(1) 受付期間 令和7年8月18日(月)17時まで。

9 入札及び開札等

(1) 入札及び開札の日時 令和7年8月29日(金)11時

(2) 入札及び開札の場所 4の(2)の場所

10 入札条件等に関する事項

(1) 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、その端数金額を切捨てるものとする。)をもって落札金額とするので、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、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

(2) 入札参加資格のない者及び入札参加資格申請において虚偽の申請を行った者の入札及び入札に関する条件に違反した入札並びに入札参加資格のあることを確認された者であっても、入札時点において入札参加資格を失っている者の入札は、無効とする。

(3) 入札の回数は、3回を限度とする。

1 1 工事費内訳書の提出

- (1) 落札者は契約に際し入札書に記載される入札金額に対応した工事費内訳書提出を求めるものとする。なお、様式は自由であるが、記載内容は設計金抜内訳書に準じ、数量、単価、金額等を明らかにすること。
- (2) 工事費内訳書は、返却しない。

1 2 契約書

- (1) 契約書は民間連合協定約款により、落札業者が作成する。

1 3 支払条件

着工時 工事価格の30%、2026年2月20日までに初年度工事实績に応じ残金の支払
竣工引渡後 残金各現金払。消費税については、全額竣工引渡後の残金支払時に支払。

1 4 その他

本事業の応募に要する費用については応募者の負担とする。

1 5 問い合わせ先

香南市赤岡町1160番地1 社会福祉法人 香南会
電話番号：0887-55-2888

様式 1

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 香南会

理事長 橋 本 信 一 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 年 月 日付けで公告のありました「社会福祉法人香南会 特別養護老人ホーム
香南赤岡苑」移転新築工事（ZEB 化事業）に係る入札参加資格について確認されたく、下記の書類を
添えて申請します。

なお、入札公告の 3 に掲げる要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 最新の経営事項審査結果通知書の写し
2. 資格決定通知書（写）（建設工事の入札参加資格に係るもの）
3. 配置予定技術者の資格・工事経験（様式3）
4. 同種工事の施工実績（様式2）

注)

1. 配置予定の技術者については、資格を証する書類を添付すること。

様式 2

同 種 工 事 の 施 工 実 績

会社名：

競争参加資格		高知県内に本社が所在するものであり、令和 6・7 年度入札参加資格者名簿にて、ランクが A、経営事項審査の総合評定値（P）が 9 5 0 点以上であること。
工 事 名 称 等	工 事 名	
	発 注 機 関 名	
	施 工 場 所	
	契 約 金 額	
	工 期	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	受 注 形 態	単体／共同企業体（出資比率 %）
工 事 概 要	施 設 用 途	
	構 造 ・ 階 数	
	建物規模・面積	
	工 事 内 容	

※契約書、設計書の写し、発注者からの施工証明書等、申請者がその内容を証明できるものを添付すること。

様式 3

配置予定技術者の資格・工事経験

会社名：

配置予定技術者の従事役職・氏名		
生 年 月 日		
法令による資格・免許		
雇用年月（雇用期間）		
工事の経験 の概要	工 事 名	
	発注機関名	
	施 工 場 所	
	契 約 金 額	
	工 期	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	受 注 形 態	単体／共同企業体（出資比率 %）
	従 事 役 職	
	工 事 内 容	

※記載内容の確認資料として、健康保険証（3ヶ月以上雇用されていることがわかるもの）、技術検定合格証明書、監理技術者資格者証及び指定講習に係る講習修了証及び工事カルテの写しを添付すること。工事カルテ等がない場合又は十分でない場合には、契約書、設計書の写し、発注者からの施工証明書等、申請者がその内容を証明できるものを添付すること。

様式 4

質 問 書

会社名：

担当者名：

メールアドレス：

質 問	回 答