

## 見 積 競 争 参 加 説 明 書

- 1 件 名 感染症廃棄物収集運搬業務委託（単価契約）
- 2 委託期間 令和 5 年 4 月 1 日から令和 6 年 3 月 31 日まで
- 3 履行場所 地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター
- 4 選定方式 「公募型指名見積競争」公募における参加希望申請者の中から、指名参加要件を満たした者を指名し見積競争を行う。
- 5 参加希望申請要件

次の(1)から(2)までの事項の全部に該当する者が、参加希望申請をすることができる。

  - (1) 過去 3 年間で感染症廃棄物収集運搬業務委託の受託実績を 1 件以上有すること。
  - (2) 以下の者は、この見積競争に参加することができない。
    - ア 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に基づき、東京都が行う競争入札への参加を禁止されている者
    - イ 東京都競争入札参加有資格者指名停止等措置要綱（平成 18 年 4 月 1 日付 17 財経総第 1543 号）に基づく指名停止期間中の者
    - ウ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）第 17 条第 1 項に基づき更生手続開始の申立てをしたとき、民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）第 21 条第 1 項に基づき再生手続開始の申立てをしたとき、手形又は小切手が不渡りになったとき等の経営不振の状態にある者。ただし、法人が経営不振の状態を脱したと認めた場合は除く。
    - エ 入札に参加しようとする件の間に資本関係又は人的関係がある者（東京都物品買入れ等競争入札参加資格登録事項にいう「関係する会社等」に当たる者）
    - オ 東京都暴力団排除条例（平成 23 年東京都条例第 54 号）に定める暴力団関係者及び東京都契約関係暴力団等対策措置要綱（昭和 62 年 1 月 14 日付 61 財経庶第 922 号）第 5 条第 1 項に基づく排除措置期間中の者
- 6 見積競争の参加希望申請に関する事項
  - (1) この見積競争に参加を希望する者は、見積競争参加希望申請書（様式 1。以下、「申請書」という。）を提出しなければならない。
  - (2) 申請書の提出時にあわせて次の資料を提出すること。
    - ア 過去 3 年間で感染症廃棄物収集運搬業務委託の受託実績を 1 件以上有することを証する書類（契約書の写し等）
    - イ 直近 1 年分の法人都道府県民税の納税証明書  
見積書と同時に提出してもよい。ただし、見積提出期限までに納税証明書または納税の事実が確認できない場合、この見積競争に参加することはできない。

(3) 申請書及び資料は、次のとおり受付を行う。

なお、申請書及び資料は角型 2 号封筒に封入し、封筒の表に件名と申請者名を明記すること。

ア 持参による場合

令和 5 年 3 月 10 日（金）～令和 5 年 3 月 15 日（水）正午まで（土・日・祝日除く）

イ 郵送（書留）又は信書便（書留に準ずるもの）による場合

令和 5 年 3 月 15 日（水）正午まで（必着）

ウ 提出先

〒173-0015 東京都板橋区栄町 35 番 2 号  
地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター  
経営企画局 総務課 契約管財係 田邊宛

(4) 説明書等関係書類の配布

ア 期 間

令和 5 年 3 月 10 日（金）～令和 5 年 3 月 15 日（水）正午まで

イ 配布方法

当センター法人ホームページへ掲載する（<http://www.tmghig.jp/index.html>）。

ウ 配布書類

- (ア) 見積競争参加説明書
- (イ) 見積競争参加希望申請書（様式 1）
- (エ) 参加希望申請に関する質問書（様式 2）
- (オ) 仕様等に関する質問書（様式 3）
- (カ) 委任状
- (キ) 印鑑使用届
- (ク) 仕様書一式

(5) 参加希望申請ならびに仕様内容に関する質問の受付及び回答について

ア 受付期間

(ア) 参加希望申請に関する質問の受付期間

令和 5 年 3 月 10 日（金）から令和 5 年 3 月 14 日（火）正午まで

(イ) 仕様内容に関する質問の受付期間

令和 5 年 3 月 10 日（金）から令和 5 年 3 月 22 日（水）正午まで

イ 受付方法

- ・参加希望申請に関する質問は「参加希望申請に関する質問書（様式 2）」へ、仕様等に関する質問は、「仕様等に関する質問書（様式 3）」に内容を入力すること。
- ・ファイル形式は Microsoft Excel とする。
- ・電子メールにファイルを添付し、期限必着にて下記 9 のメールアドレスまで送信すること。なお、電子メールの着信確認は、送信者の責任において行うこと。

※注意；質問は、個別に電話では、一切受け付けないことに留意すること。

メールで受付を行った質問に対して内容確認のため、センター担当者より電話を行う場合がある。

ウ 回答日時

(ア) 参加希望申請に関する質問についての回答

令和5年3月14日(火)午後5時までに回答する。

(イ) 仕様内容に関する質問についての回答

令和5年3月22日(水)午後5時までに回答する。

エ 回答方法

参加希望申請に関する質問についての回答は、質問者が送信した際に用いたアドレス宛てに電子メールにて回答を送信する。また仕様書に関する質問についての回答は、入札参加資格を有する者すべてに通知する。

なお、回答は見積競争参加説明書等のすべての資料と同様の効果を持つ。

(6) 指名通知

指名通知の時期：令和5年3月15日(火)正午以降午後5時までに行う。

見積競争参加の指名の通知は、指名する者にのみ見積競争参加通知書により通知する。

なお、希望申請書の提出があっても必ず指名されとは限らない。

この場合、指名されなかった希望申請者への連絡は行わないことに留意すること。

7 見積提出期限及び提出場所

(1) 見積提出期限

令和5年3月24日(金)午後5時まで

(2) 見積提出場所

東京都健康長寿医療センター 2階事務室(総務課契約管財係)

(3) 郵送(書留)又は信書便(書留に準ずるもの)による場合の受領期限及び宛先

ア 受領期限

令和5年3月24日(金)午後5時 必着

イ 宛先

東京都板橋区栄町35番2号

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター

経営企画局事務部総務課契約管財係 担当：田邊

8 その他

(1) 見積書の様式について

ア 代表者による見積書の場合

必ず住所・社名・代表者職氏名を記載し、代表者印を押印すること。実印以外の印鑑を使用する場合、別添、「使用印鑑届(様式6)」を入札時に提出すること。

イ 代理人名による見積書の場合

必ず代理人の住所・社名・職氏名を記載し、代理人印を押印すること。なお、別添、「委任状(様式5)」を見積書と共に提出し、代表者からの委任権を表示すること。

(2) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨とする。

## 9 担当部署

経営企画局事務局総務課契約管財係 田邊

電話：03-3964-1141（内線 1231）、FAX：03-3964-1982

電子メール：[keiyaku@tmghig.jp](mailto:keiyaku@tmghig.jp)

申請書提出日 令和 年 月 日

## 見積競争参加希望申請書

件 名	感染性廃棄物収集運搬業務委託（単価契約）
-----	----------------------

希望申請申出者

所在地

商号（名称）

代表者名

（代理人名）

印

担当者名

連絡先（電 話）

（FAX）

（email）

1 希望申請書受付期間

令和5年3月10日（金）から令和5年3月15日（水）正午まで

※ 土・日・祝日を除く

2 希望申請書送付・提出先

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター

経営企画局 総務課 契約管財係 田邊 宛

〒173-0015 東京都板橋区栄町 35 番 2 号

電話 03-3964-1141(代) 内線 1231

(様式2)

## 参加希望申請に関する質問書

令和     年     月     日

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

公表のありました下記の見積競争参加希望申請について、質問がありますので提出します。

件     名    感染性廃棄物収集運搬業務委託（単価契約）

	質問件名	内容
1		
2		
3		

注    記入欄は適宜追加すること。

(様式3)

## 仕様書等に関する質問書

令和     年     月     日

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

下記の見積競争案件の仕様書等について、質問がありますので提出します。

件     名     感染性廃棄物収集運搬業務委託（単価契約）

	質問件名	内容
1		
2		
3		

注    記入欄は適宜追加すること。

# 委任状

令和 年 月 日

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長殿

所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

私は、下記の者を代理人と定め、令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長との契約について、つぎの権限を委任します。

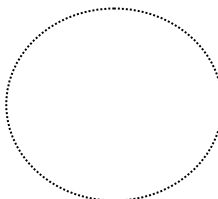
ただし、上記の期間内に契約を締結したものにかかる支払金又は保証金及び保証物の請求、領収については、期間後もなお効力を有するものとあります。

受任者	所在地
	商号及び営業所(支店)の名称
	役職名
	氏名

## 委任事項

- 見積り及び入札について。
- 契約に関すること。
- 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
- 支払金の請求及び領収について。
- 支払期のきた利札の請求及び領収について。

受任者使用印鑑





# 使用印鑑届

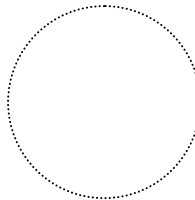
令和 年 月 日

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長殿

所在地  
商号又は名称  
代表者名

実印

使用印鑑



私は、上記印鑑を地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長との間における下記事項について使用いたします。

- 1 見積り及び入札について。
- 2 契約に関すること。
- 3 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
- 4 支払金の請求及び領収について。
- 5 支払期のきた利札の請求及び領収について。

(注)

- 1 代表者自身が、実印以外の印鑑を使用する場合に提出すること。
- 2 実印と類似の印鑑は使用しないこと。