# 入 札 案 件 概 要 書

【 コンサル ・ 一般委託 ・ 物品 】

	件 名	水処理施設薬品購入(複合単価契約) 契約番号 11							
	履行期間	令和 5 年 6 月 1 日~令和 6 年 5 月 31 日							
	履行場所	海老名市 本郷1番地の1							
	予定価格	金1,437,480円(税込) 金1,306,800円(税抜)							
	参加の地域要件	第4区分 地域要件は入札公告で確認してください。	認						
	指定業種	835 産業用薬品 細 目							
4	1日亿未7里	細目							
参加加	手持契約件数制限	なし							
条 件	低入札調査 基準価格	予定価格の50% 低入札調査基準価格については、入札告示「8 低価格入札によ る履行確認調査」を参照してください。							
'	必要とする								
	資格等								
	その他の要件								
		高座クリーンセンター水処理施設の業務に使用する次亜塩素酸ナト							
		リウム及びポリ硫酸第二鉄液の複合単価契約。							
		詳細は、水処理施設薬品購入(複合単価契約)仕様書を参照してく							
		ださい。							
		入札は、仕様書による品目ごとの単価に年間購入予定量を乗じたる。	そ						
	業務の概要	れぞれの額の合計額で行います。なお、入札金額に消費税及び地方	消						
		費税額は含みません。							
		契約金額は、品目ごとの1kg当たりの単価とし、消費税及び地方	消						
		費税額は含まないものとします。							
		※入札書、委任状は別添の様式を使用してください。							

### 条件付一般競争入札参加資格確認申込書

令和 年 月 日

高座清掃施設組合 組合長 内野 優 殿

認	定	番	号	
所	在	Ë	地	
商	号又	は名	称	
代表	表者	職氏	名	
担	当	者	名	
電	話	番	号	
e-m	ail7	アドレ	ノス	
F	АХ	【番	号	
使	月	1	印	

入札に参加したいので、次のとおり申込します。 なお、この参加申込書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

初%平口.	11
契約番号	11

件 名 水処理施設薬品購入(複合単価契約)

高座清掃施設組合 総務課 契約担当 e-mail: keiyaku@kouzaseisou-kanagawa.jp

FAX: 046-238-6010

#### ※通信欄(二日以内に返信します。)

申込書を受け付けました。「条件付一般競争入札参加資格確認通知書」は、審査後電子メール又はFAXで送付します。
■ 書類が不足しています。入札公告等を確認して再申請してください。

		組合の確	認 (記入不要)	
地	域		第4区分	
業	種	835 産業		
評	点			
そ	の他			

契約番号

11

# 入 札 書

令 和 5 年 5 月 15 日

高座清掃施設組合 組合長 内 野 優 殿

> 住 所 商号又は名称 代表者職氏名 代理 人 氏 名

印

囙

高座清掃施設組合契約規則を堅く守り、次の金額で入札します。

件	名	水処理	施設	薬品	購入	、(礻	复合〕	単価	契約	j)		
金	額(税抜)	千百	十	億	千	百	+	万	千	百	+	円

- (注) 1. 金額は、消費税及び地方消費税額を除いた額を記入してください。
  - 2. 金額は、1つの枠に1字ずつアラビア数字で記入してください。 なお、金額の訂正したものは無効とします。
  - 3. 入札の際は、入札書を二つ折りにして入札箱に投函してください。 封筒は必要ありません。
  - 4. 落札にあたって、契約金額は、落札金額に消費税及び地方消費税額を加えた金額とします。なお、消費税率は、10%とします。

京

契約番号 11

# 委 任 状

令 和 5 年 5 月 15 日

高座清掃施設組合 組合長 内 野 優 殿

委任者 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

## 件 名 水処理施設薬品購入(複合単価契約)

今般私は、次の者を代理人と定め、上記の件に関する入札の一切の権限を委任します。

代理人氏名	被委任者印鑑

#### 質 問 書

#### 高座清掃施設組合契約担当 殿

設計図書に関して、質疑がある場合は質疑内容を記載し、電子メール又はFAXで送信してください。

○ 送信日時: 入札公告を確認してください。

○ 送 信 先 : 高座清掃施設組合 総務課 契約担当

e-mail: keiyaku@kouzaseisou-kanagawa.jp

FAX: 046-238-6010

○回答:ホームページに順次掲載します。

認定番号	電話番号
所 在 地	e-mailアドレス
商号又は名称	FAX番号
代表者職氏名	担当者名

契	約	番	号	11							
契	約	件	名	水処理施設薬品購入(複合単価契約)							
					質	疑	内	容			

#### 水処理施設薬品購入(複合単価契約) 仕様書

- 1. 契約件名 水処理施設薬品購入(複合単価契約)
- 2. 品名 品名及び規格等は、下記の表のとおり

No.	品名	規格等
		契約期間内購入予定量 7,100kg
1	次亜塩素酸ナトリウム	貯蔵容量 3m <sup>3</sup>
1	(人里塩糸飯/ N//A	納入方法ローリー車
		規 格 濃度 12%
		契約期間内購入予定量 16,200kg
2	ポリ硫酸第二鉄液	貯蔵容量 3m <sup>3</sup>
	小 州北政 另 — 此代	納入方法ローリー車
		規 格 濃度 11%

- 3.納品場所 海老名市本郷1番地の1
- 4.契約期間 令和5年6月1日から令和6年5月31日まで
- 5. その他 <sup>(1)</sup> 受注者は、薬品の納入に先立って、安全データーシートを 提出すること。
  - (2) 全品目の納入時間は平日8時30分から17時00分までとする。
  - (3) 各品目とも予定数量に足らない場合でも履行すること。

### 水処理施設薬品購入(複合単価契約)仕様内訳書

品目名	単価(税抜き)	契 約 期 間 内 購 入 予 定 量	合 計
水処理施設 次亜塩素酸 ナトリウム	円/kg	7,100kg	
水処理施設ポリ硫酸第二鉄液	円/kg	16,200kg	

- 1 入札は、総額で行います。
- 2 入札金額に消費税及び地方消費税額は含みません。