

統合新病院整備工事

提案書作成要領兼提出様式集

令和 4 年（2022 年） 1 月

市立伊丹病院
公立学校共済組合

1 提出書類

(1) 設計図書の配布に関する書類

設計図書の配布に関する書類は下表のとおりとする。

様式番号	書類	提出部数	書式サイズ	配布ファイル形式	提出ファイル形式
様式 1-1	設計図書等貸与申請書	正 1	A4	MS-Excel	紙のみ

(2) 入札参加資格審査（一次審査）に関する提出書類

入札参加資格審査時に提出する提出書類は下表のとおりとする。入札参加確認申請書兼誓約書（様式 2-1）、委任状（様式 2-2）は正本 2 部を提出する。加えて、様式 2-4 に所定の表紙（様式 2-3）をつけ 1 分冊とし、2 部を提出すること。添付書類については、各書類に書類名を明記し、ホッチキスで左止めの上、別途添付すること。

一次審査で書類を提出した入札参加者が入札を辞退する場合、入札辞退書（様式 2-6）を 2 部提出すること。

様式番号	書類	提出部数	書式サイズ	配布ファイル形式	提出ファイル形式
様式 2-1	入札参加資格確認申請書兼誓約書	正 2	A4	MS-Word	紙のみ
様式 2-2	委任状	正 2	A4	MS-Word	紙のみ
様式 2-3	入札参加資格に関する提出書類（表紙）	正 2	A4	MS-Word	紙のみ
様式 2-4	工事实績調書	正 2	A4	MS-Word	紙のみ
様式 2-5	入札参加資格に関する質問書	正 1	A4	MS-Excel	MS-Excelのみ
様式 2-6	入札辞退書	正 2	A4	MS-Word	紙のみ

(3) 設計図書等及び入札参加資格以外に関する質問の受付に関する提出書類

様式番号	書類	提出部数	書式サイズ	配布ファイル形式	提出ファイル形式
様式 3-1	設計図書等及び入札参加資格以外に関する質問書	正 1	A4	MS-Excel	MS-Excelのみ

(4) 技術提案書及び入札書並びにヒアリング審査（二次審査）に関する提出書類

ア 提案に関する提出書類

提案に関する提出書類は、様式 4-2～様式 4-4 及び関連する添付書類に所定の表紙（様式 4-1）をつけ 1 分冊とし、正本（正本の表紙のみに事業者名を記入のこと。以下同じ。）及び副本（副本は事業者名が特定されないようにすること。以下同じ。）を、下表に掲げる部数を提出すること。

様式番号	書類	提出部数	書式サイズ	配布ファイル形式	提出ファイル形式
様式 4-1	提案書（表紙）	正 2 副 25	A4	MS-Word	紙・PDF
様式 4-2	提案書類提出書	正 2 副 25 （※）	A4	MS-Word	紙・PDF
様式 4-3	技術提案のうち施工、工程及び品質管理に係る提案書（提出は 2 枚以内とする）	正 2 副 25	A3	MS-Word	紙・PDF
様式 4-4	技術提案のうち管理体制及び社会貢献に係る提案書（提出は 1 枚とする）	正 2 副 25	A3	MS-Word	紙・PDF
	全体工程表（任意書式）	正 2 副 25	A3	MS-Word	紙・PDF
様式 4-5	構成企業及び配置技術者に関する資格	正 2	A4	MS-Word	紙のみ

※様式 4-2 押印版は 2 部とします。副本 25 部においては、事業者名が特定されないようにし、様式 4-1 を添付のこと。

※様式 4-5 は 1 分冊とは分けて提出すること。

イ 入札に関する提出書類

入札に関する提出書類を、2 部提出すること。

様式 番号	書類	提出 部数	書式 サイズ	配布ファイル 形式	提出ファイル 形式
様式 5-1	入札書	正 2	A4	MS-Word	紙のみ

2 作成要領

(1) 一般的事項

提出書類は、各様式の記載要領（*にて示している）に従い記載すること。

なお、提案に当たっては、当該記載要領は削除すること。その他、次の（ア）～（オ）の規定に従うこと。

（ア）各書類の表紙の所定の欄に、発注者より送付された入札参加資格確認書に記載された提案受付番号を記載する。

（イ）正本は住所、会社名、氏名等を記載箇所に明記し、副本は住所、会社名等入札参加者が特定できる名称等を匿名とすること。

（ウ）提案書類の作成に当たっては、その主旨が十分に伝わるように具体的かつ簡潔な文章表現とすること。また、必要に応じて、文章表現を補うために着色や図表等を採用しても構わない。

（エ）提案書本文の文字フォントは、原則として 11 ポイント以上とすること（備考、図中のコメント等を除く。）。

（オ）様式 4-1～4-4 及び全体工程表（任意書式）は、指定するファイル形式にて DVD-R 1 組に記録し、事業者名が特定されないようにし提出書類とともに提出すること。

(2) 提案書の作成

別紙に定める技術提案評価項目「(1) 施工管理」、「(2) 工程管理、品質管理」、「(3) 管理体制、社会貢献」に対し、それぞれ様式 4-3、様式 4-4 を用いて技術提案を行うこと。評価項目は以下の通りとする。

なお、提案書作成に当たっては、それぞれの評価項目に対する提案であることを表題等により分かりやすく明示すること。以下に技術提案評価項目（抜粋）を示す。

大分類	中分類	評価項目
(1) 施工管理	①医療継続 施工計画	1. 病院の継続に必要な危機管理対策
		2. 安全で合理的な動線計画
		3. 円滑な病院の運営
	②仮設計画 周辺配慮	1. 新興感染症対策
		2. 周辺の安全確保及び事前周知 ※病院の継続や現地建て替え及び複雑な工事ステップを踏まえた、円滑で合理的な施工計画及び仮設計画の提案とすること。
	③その他	1. 独自の提案
(2) 工程管理 品質管理	①工程管理	1. 病院の継続、現地建て替えを踏まえた工程管理
		2. 工事ステップを考慮した工程管理
		3. 別途工事との調整 ※工程遵守・短縮に関する具体的な方策について提案してください。 ※提案する全体工程計画とは別に工程のみを記載した全体工程表を提出してください。
	②品質管理	1. 品質管理
		2. 品質や施工精度の確保
		3. 維持管理
	③その他	1. 独自の提案

大分類	中分類	評価項目
(3) 管理体制 社会貢献	①管理体制	1. 実施体制や組織体制
		2. 発注者への説明責任
		3. アフターフォロー体制
		4. 企業独自の提案
		5. モニタリング手法の提案
	①地域貢献	1. 市内業者への発注及び調達
	②雇用促進	1. 障がい者の雇用促進等に関する法律の法定雇用率を満たしている。
		2. 均等・両立推進企業表彰の受賞実績、次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画の策定、女性活躍推進法における「えるぼし認定企業」のいずれかを満たしている。 ※建設共同企業体の場合は代表構成企業が該当すること。

(3) 入札書

入札書（様式 5-1）は封筒に入れ厳封し、技術提案書提出時に 2 部を持参すること。なお、入札価格は、消費税及び地方消費税を含まない額とする。

1. 入札説明書に関する書類

(様式 1-1)

令和 年 月 日

設計図書等貸与申請書

(あて先) 市立伊丹病院事務局総務課

「統合新病院整備工事」に関する設計図書等の貸与を希望し、申請します。

会社名	
会社所在地	
担当者所属・役職	
担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

当社は、入札公告時点で入札説明書「第 4-4-(2)-② 構成企業の個別参加資格要件」の要件全てを満たしています。

申請時に□にチェックを入れてください。

* 各企業単位で御提出ください。

なお、担当者氏名等は、代表となる 1 名の方のみの記入で結構です。

本様式については、別途 Microsoft Excel ファイルを利用してください

* 本申請書提出時に、経営規模等評価結果通知書の写しを御提出ください。

2. 入札参加資格審査（一次審査）に関する提出書類

入札参加資格確認申請書兼誓約書

市立伊丹病院 伊丹市病院事業管理者 中田 精三 様
公立学校共済組合 理事長 金森 越哉 様

(代表企業) 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 4 年 1 月 6 日付で入札公告がなされた「統合新病院整備工事」に係る制限付き総合評価一般競争入札に参加することを表明します。あわせて、「統合新病院整備工事」の入札説明書等に基づき、入札参加資格に関する提出書類を提出します。

構成は下記のとおりであり、入札説明書第 4 の 4 以下に定める入札参加資格を満たすことを誓約します。

記

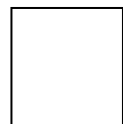
番号	役割	構成企業情報	最低出資比率
1	代表企業	所在地 商号又は代表者 代表者氏名	例：35%
2	例：構成企業	所在地 商号又は代表者 代表者氏名 印	例：20%
3	例：構成企業	所在地 商号又は代表者 代表者氏名 印	例：20%

代表企業 担当者	商号又は名称			
	担当者氏名			
	所属			
	所在地			
	電話番号		F A X 番号	
	電子メールアドレス			

*各構成企業が、入札説明書第 4 の 4 の要件を満たすことを必ず確認すること。

*代表企業を番号 1 の欄に記入すること。役割欄には、代表企業、構成企業の区別を記入すること。

*構成企業が 1 社の場合、構成企業情報は番号 1 のみ記載すること



(様式 2-2)

令和 年 月 日

委任状

市立伊丹病院 伊丹市病院事業管理者 中田 精三 様
公立学校共済組合 理事長 金森 越哉 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

私たちは、下記の者に「統合新病院整備工事」の入札に関し、次の権限を委任します。

記

代理人

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

入札書等使用印鑑

印

入札代理人

氏名

印

委任事項

- 1 入札参加資格に関する提出書類の提出等について
- 2 技術提案及び入札に関する提出書類の提出等について
- 3 ヒアリング審査等について

* 共同企業体を結成する場合、結成届にて委任状同等の委任事項が確認できた場合は本様式の提出を不要とする。

(様式 2-3)

統合新病院整備工事

入札参加資格に関する提出書類

(表紙)

代表企業名	
-------	--

(様式 2-4)

工事実績調書

■建設企業

所在地	
商号又は名称	
代表者氏名	
特定建設業許可番号	
総合評定値	

■実績① *入札公告に定める施工実績等に該当するもの一つを記入すること。

施設名	
発注者名	電話：
施設の所在地	
施設の完成時期	
延床面積	m ²
病床数	床
受注形態	1. 単独受注 2. 共同企業体受注 (出資比率 %)
備考	

*本調書に記載する物件は、1 契約による実績とする。工事実績については、対象物件を所管する特定行政庁や発注者に問い合わせるなど、事実確認を行うことがある。

*延べ床面積はコリンズに記載の面積を記入のこと。

[添付書類] 本様式の添付資料として、以下の書類を添付すること。

- 本調書に記載する施工実績の根拠書類 (コリンズの登録内容確認書、契約書の写し、設計図書等建物の概要がわかるもの、設計図、確認申請 (写) 等)
- 特定建設業の許可証の写し
- 入札参加確認申請書兼誓約書において有効かつ最新の経営事項審査結果通知書、又は経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書

(様式 2-5) 別紙エクセルデータ

(様式 2-6)

令和 年 月 日

入札辞退書

市立伊丹病院 伊丹市病院事業管理者 中田 精三 様
公立学校共済組合 理事長 金森 越哉 様

(代表企業) 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 4 年 1 月 6 日付で入札公告がなされた「統合新病院整備工事」に係る一般競争入札（総合評価落札方式）について、入札参加資格確認申請書を提出しましたが、都合により入札を辞退いたします。

3. 設計図書等に関する質問書

(様式 3-1) 別紙エクセルデータ

4. 技術提案（二次審査）に関する提出書類

(様式 4-1)

統合新病院整備工事

提案書

(表紙)

* 正本(通し番号) / 2 or 副本 (通し番号) / 25

提案受付番号	
代表企業名	

* 「正本」か「副本」のどちらに該当するか明記すること。「正本」「副本」ともに、提出部数のうちの何分冊目であるかわかるように、各分冊に記載すること（例：「正本（通し番号 1～14） / 14」）。

(様式 4-2)

令和 年 月 日

提案書類提出書

市立伊丹病院 伊丹市病院事業管理者 中田 精三 様
公立学校共済組合 理事長 金森 越哉 様

(代表企業) 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

「統合新病院整備工事」の入札説明書等に基づき、提案書類を提出いたします。
なお、提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約いたします。

(様式 4-3)

技術提案のうち施工、工程及び品質管理に係る提案書

*主に、落札者決定基準に記載した審査項目の「大分類（１）施工管理（２）工程管理、品質管理」について、評価の視点を参考に特に提案したい点を A3 判 2 枚以内 で簡潔にまとめ、記入すること。

なお、評価の視点は例示であり、評価に当たっては、本項目に関連する他の提案事項も評価する必要があることに留意すること。

*本様式の記入に際しては、枠の大きさは自由に変更してよい。

*ファイリングできるように、用紙左側に 2 穴開けられるスペースを考慮すること。

(様式 4-4)

技術提案のうち管理体制及び社会貢献に係る提案書

*主に、落札者決定基準に記載した技術提案評価項目の「大分類（3）管理体制（4）社会貢献」について、評価の視点を参考に特に提案したい点を A3 判 1 枚以内で簡潔にまとめ、記入すること。

なお、評価の視点は例示であり、評価に当たっては、本項目に関連する他の提案事項も評価する必要があることに留意すること。

*本様式の記入に際しては、枠の大きさは自由に変更してよい。

*ファイリングできるように、用紙左側に 2 穴開けられるスペースを考慮すること。

(様式 4-5)

構成企業及び配置技術者に関する資格

形式 (単体 ・ 共同企業体 (甲型))

*いずれかに○をしてください。

■建設企業名等

番号	企業名	特定建設業 許可番号	格付け、評定値等		要件	出資比率	備考
			経営事項審査に おける総合評定値	資格者名簿 の登録番号			
1							
2							
3							

*左欄番号を様式 2-1 の番号と合わせること。

*総合評定値は、最新の建築一式工事の総合評点とする。

*入札説明書第 4-4 (2) -②- (iv) - (a) の要件を満たす者について、要件欄に○を入れること。

*共同企業体を結成する場合には、備考欄に代表構成企業と構成企業の別を記載すること。

*出資比率は合計が 100%となるように記載すること。

[添付書類]

特定建設業の許可証の写し

入札参加確認申請書兼誓約書において有効でかつ最新の経営事項審査結果通知書又は経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書

(共同企業体を結成する場合) 共同企業体結成届の写し

■配置予定監理技術者

企 業 名			
監 理 技 術 者 名			
資 格 及 び 登 録 番 号			
配置予定監理技術者の業務実績			
① 300床以上の公共の病院の新築工事			
施 設 名			
発 注 者 名	電話：		
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
病 床 数	〇〇床		
受 注 形 態	1. 単独受注		2. 共同企業体受注（出資比率 %）
役 割	現場代理人 ・ 監理技術者 ・ 主任技術者 ・ 担当技術者		
② 免震構造の新築工事			
施 設 名			
発 注 者 名	電話：		
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
免 震 の 有 無	有		無
受 注 形 態	1. 単独受注		2. 共同企業体受注（出資比率 %）
役 割	現場代理人 ・ 監理技術者 ・ 主任技術者 ・ 担当技術者		
③ 現地建て替え工事			
施 設 名			
発 注 者 名	電話：		
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
現 地 建 て 替 え の 有 無	有		無
受 注 形 態	1. 単独受注		2. 共同企業体受注（出資比率 %）
役 割	現場代理人 ・ 監理技術者 ・ 主任技術者 ・ 担当技術者		
備 考			

- *受注形態、役割について該当する選択肢に○印をつけること。
- *主任技術者を配置する場合は、配置予定主任技術者も明記すること。
- *実績とは入札公告日から起算して、過去15年間に竣工した建築物とする
- *公共の病院とは発注機関が国の機関または地方公共団体（コリンズに登録されている発注機関コードのうち、上位2桁が「00」から「60」まで及び「79（小分類が国の機関（独立行政法人・事業団等を含む）または地方公共団体）」の機関）である病院とする。

- 【添付書類】本様式の添付資料として、以下の書類を添付すること。
- 代表企業と配置する監理技術者との雇用関係を証明するもの
 - 配置する監理技術者の資格証、監理技術者講習修了証等（写し）
 - 本調書に記載する施工実績の根拠書類（コリンズの登録内容確認書、業務契約書の写し、設計図書等建物の概要が分かるもの、体制図、設計図、確認申請（写）等）

■配置予定施工担当者【建築・電気設備・機械設備】（該当する工種に○印をつけること）

企 業 名			
施 工 担 当 者 名			
資 格 及 び 登 録 番 号			
配置予定施工担当者の業務実績			
① 病院の新築工事			
施 設 名			
発 注 者 名			電話：
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
病院新築工事の実績	有	無	
病 床 数	○○床		
受 注 形 態	1. 単独受注		2. 共同企業体受注（出資比率 %）
役 割	現場代理人・監理技術者・施工担当者（ 建築・電気設備・機械設備 ）		
② 免震構造の新築工事			
施 設 名			
発 注 者 名			電話：
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
免 震 の 有 無	有	無	
受 注 形 態	1. 単独受注		2. 共同企業体受注（出資比率 %）
役 割	現場代理人・監理技術者・施工担当者（ 建築・電気設備・機械設備 ）		
③ 現地建て替え工事			
施 設 名			
発 注 者 名			電話：
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
現地建て替えの有無	有	無	
受 注 形 態	1. 単独受注		2. 共同企業体受注（出資比率 %）
役 割	現場代理人・監理技術者・施工担当者（ 建築・電気設備・機械設備 ）		
備 考			

*受注形態、役割について該当する選択肢に○印をつけること。

*主任技術者を配置する場合は、配置予定主任技術者も明記すること。

*公共の病院とは発注機関が国の機関または地方公共団体（コリンズに登録されている発注機関コードのうち、上位2桁が「00」から「60」まで及び「79（小分類が国の機関（独立行政法人・事業団等を含む）または地方公共団体）」の機関）である病院とする。

【添付書類】本様式の添付資料として、以下の書類を添付すること。

建設企業（代表企業及び構成企業すべて）と配置する施工担当者との雇用関係を証明するもの

配置する施工担当者の資格証、監理技術者講習修了証等（写し）

本調書に記載する施工実績の根拠書類（コリンズの登録内容確認書、業務契約書の写し、設計図書等建物の概要が分かるもの、体制図、設計図、確認申請（写）等）

■配置予定検査担当者

企 業 名			
現 場 代 理 人 名			
資 格 及 び 登 録 番 号			
配置予定検査担当者の業務実績			
① 300床以上の公共の病院の新築工事			
施 設 名			
発 注 者 名			電話：
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
病 床 数	〇〇床		
受 注 形 態	1. 単独受注	2. 共同企業体受注（出資比率	%)
② 免震構造の新築工事			
施 設 名			
発 注 者 名			電話：
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
免 震 の 有 無	有	無	
受 注 形 態	1. 単独受注	2. 共同企業体受注（出資比率	%)
③ 現地建て替え工事			
施 設 名			
発 注 者 名			電話：
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 竣 工 時 期			
階 層			
構 造			
現 地 建 て 替 え の 有 無	有	無	
受 注 形 態	1. 単独受注	2. 共同企業体受注（出資比率	%)
備 考			

*受注形態、役割の有無について該当する選択肢に○印をつけること。
 *主任技術者を配置する場合は、配置予定主任技術者も明記すること。
 *実績とは入札公告日から起算して、過去15年間に竣工した建築物とする
 *公共の病院とは発注機関が国の機関または地方公共団体（コリンズに登録されている発注機関コードのうち、上位2桁が「00」から「60」まで及び「79（小分類が国の機関（独立行政法人・事業団等を含む）または地方公共団体）」の機関）である病院とする。

【添付書類】本様式の添付資料として、以下の書類を添付すること。
代表企業と配置する現場代理人との雇用関係を証明するもの
配置する現場代理人の資格証、監理技術者講習修了証等（写し）
本調書に記載する施工実績の根拠書類（コリンズの登録内容確認書、業務契約書の写し、設計図書等建物の概要が分かるもの、体制図、設計図、確認申請（写）等）

5. 入札書（二次審査）に関する提出書類

入札書

市立伊丹病院 伊丹市病院事業管理者 中田 精三 様
公立学校共済組合 理事長 金森 越哉 様

(代表者) 所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

「統合新病院整備工事」の公告に定められた事項を承諾の上、下記の金額により入札いたします。

記

件名 統合新病院整備工事

入札金額		百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

*金額の左端は¥で締めること。

*金額欄には、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入すること。

*「入札説明書 第4 事業者の募集及び落札者選定に関する事項 6 提示条件 (5) 請負契約の締結等 ⑤ZEBに係る契約」に示す通り、本工事は ZEB 対象工事と ZEB 対象でない工事で構成されている。入札金額には両工事を含む総額を記入すること。

*入札金額には統合新病院公共下水道管移設工事（仮称）を含まない金額を記入すること。