

入 札 公 告

令和 8 年 8 月 12 日
社会福祉法人 麗風会
理事長 原田 宏一

次のとおり条件付一般競争入札に付します。

1 入札に付する事項

- (1) 件名 特別養護老人ホーム桜の園 ブラストチラー購入及び設置一式
- (2) 数量 ブラストチラー&ショックフリーザー 1 台（搬入・据付け・試運転調整、及び既存機器の撤去・処分を含む。）
- (3) 仕様 別紙「仕様書」のとおり
- (4) 納入場所 特別養護老人ホーム桜の園 厨房（杵島郡白石町大字福富下分 2387 番地 3）
- (5) 履行期限 令和 8 年 11 月 15 日まで
- (6) 本事業は、佐賀県高齢者施設等機器整備事業補助金の交付決定を受けて実施するものである。

2 入札参加資格

本入札に参加できる者は、次の各号のすべてに該当する者とする。

- (1) 地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。
- (2) 業務用厨房機器の販売及び設置に関し、必要な営業上の許可等を有し、同種機器の納入・据付けの実績を有する者であること。
- (3) 国税及び地方税を滞納していない者であること。
- (4) 会社更生法に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること。
- (5) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員等に該当しない者でないこと。

3 現地確認（任意・推奨）

入札に参加しようとする者は、見積りに当たり、希望により入札前に現地確認を行うことができる。現地確認は任意とするが、搬入経路及び設置条件を正確に把握するため、確認を受けることを推奨する。

- (1) 申込方法 現地確認を希望する日の前々日 17 時までに、後記問合せ先へ電話により予約すること。

※ 搬入及び据付けに係る費用は、現地の状況を踏まえてすべて見積りに含めること。落札後に搬入経路等を理由とする追加費用の請求は認めない。

※ 厨房内への立入りが必要な場合は、衛生管理上の指示に従うこと。

※ 現地確認を行わずに入札した場合においても、現地条件の確認不足を理由とする異議の申立て又は追加

費用の請求はできないものとする。

4 入札参加地域の条件（ローカル発注）

本入札は、佐賀県が推進する「ローカル発注」の趣旨を踏まえ、県内事業者の受注機会の確保に努めるとともに、競争性及び機器導入後の保守対応体制を確保する必要があることから、入札参加資格を次のとおり地域により制限する。

【入札に参加できる者（地域要件）】

- ・ 佐賀県内に本店を有する者
- ・ 佐賀県内に支店、営業所その他の営業拠点を有し、本件契約の履行及び納入後の保守対応が可能な者

※ 入札参加資格の確認のため、県内の営業拠点の所在が確認できる書類（登記事項証明書、営業所一覧、パンフレット等の写し）の提出を求めることがある。

5 入札手続等

- (1) 入札書の受領期限 令和8年8月26日（水）17時まで
- (2) 開札の日時及び場所 令和8年8月27日（木）10時 特別養護老人ホーム桜の園 会議室
- (3) 入札方法 所定の入札書による（持参又は郵送）。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をもって落札価格とするので、入札者は消費税及び地方消費税に相当する額を除いた金額を入札書に記載すること。
- (4) 予定価格 事前に公表しない。
- (5) 落札者の決定方法 予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

6 入札の無効

次の各号のいずれかに該当する入札は、無効とする。

- (1) 入札公告に示した参加資格のない者のした入札
- (2) 所定の入札書によらない入札又は記名を欠く入札
- (3) 金額を訂正した入札
- (4) 入札金額その他必要な記載が明確に判読できない入札
- (5) 同一の入札者が同一件名について二以上提出した入札
- (6) その他入札に関する条件に違反した入札

※ 入札書に記載した入札金額は、訂正できない。書き損じた場合は、新たな入札書により記載すること。金額以外の記載を訂正するときは、訂正箇所を押印すること。

7 入札保証金及び契約保証金

入札保証金及び契約保証金は、いずれも免除する。

8 公告の方法

社会福祉法人 麗風会のホームページに掲載する。

9 公告の期間

公告日（令和 8 年 8 月 12 日）から入札書の受領期限（令和 8 年 8 月 26 日 17 時）まで

10 問合せ先

社会福祉法人 麗風会 事務統括部 担当 中島忠

〒849-0402 杵島郡白石町大字福富下分 2387 番地 3

電話 0952-87-3939 / E-mail info@sakuranosono.com

仕 様 書

1 件名

特別養護老人ホーム桜の園 ブラストチラー購入及び設置一式

2 目的

加熱調理後の食品を急速に冷却・冷凍することにより、食中毒リスクの低減及び衛生管理の向上を図るとともに、計画調理による調理業務の効率化を図ることを目的として、ブラストチラー&ショックフリーザーを導入する。現在使用している機器は故障により使用不能となっているため、これを撤去のうえ更新する。

3 設置場所

特別養護老人ホーム桜の園 厨房（調理室）内（杵島郡白石町大字福富下分 2387 番地 3）

4 機器の仕様

導入する機器は、次の指定機種とする。本事業は補助金の交付を受けて実施するものであり、見積時の機種と同等の機器であることを確認する必要があることから、機種を指定する。

指定機種	ホシザキ株式会社製 ブラストチラー&ショックフリーザー HBC-12B3-2
電源	三相 200V（50/60Hz）。必要な容量・電源工事条件は現地の状況を確認の上、対応すること。
外形寸法	幅 840×奥行 880×高さ 1855mm（指定機種のカタログ値）。設置場所は既存機器の設置スペース（間口 1000×奥行 950mm）とし、上部に排気フード（下端の高さ床面から 1800mm）がある。現地の状況を確認の上、搬入・据付けを行うこと。（既存機器の実測：幅 820×奥行 900×高さ 1860mm）

5 業務の範囲

受注者は、次の業務を一括して行うものとする。

- (1) 機器の製造又は調達、納入
- (2) 厨房（調理室）内への搬入及び据付け、試運転調整、使用方法の説明
- (3) 据付けに必要な動力電気配線の接続作業
- (4) 既存機器（NICHIIWA 社製ブラストチラー NBC-18 5RE II SP）の撤去、搬出及び適正な処分
- (5) 搬入・据付け・撤去に伴い生じた残材・梱包材等の適正な処分

※ 搬入経路、電源・給排水等の設置条件は、現地の状況を踏まえて対応すること。搬入及び据付けに要する一切の費用（運賃・搬入費・養生費・人件費等を含む。）は、見積金額に含めるものとし、落札後の追加請求は認めない。

6 補助対象経費との関係（参考）

本事業は補助事業として実施するものであり、補助対象経費は機器本体及び据付けに伴う動力電気配線接続費とする。運賃・搬入・据付け・既存機器の撤去・処分に係る経費は補助対象外であるが、本入札は当該経費を含めた総額により実施する。補助金は補助対象経費に対してのみ充当される。

(補助対象経費・対象外経費の区分イメージ)

項目	区分	(参考) 見積額(税抜)
機器本体	補助対象	3,480,000
動力電気配線接続作業費	補助対象	36,000
運賃搬入設置費・既存品撤去処分費	対象外	120,000
既存機器運搬撤去処分費	対象外	40,000

※ 上記金額は事前協議時の参考であり、入札による契約金額とは異なる。区分は発注者の整理によるものであり、最終的な補助対象範囲は県の交付決定による。

7 納入期限

令和8年11月15日まで（補助事業の完了期限を踏まえ、これに間に合うよう履行すること。）

8 保証

納入した機器について、引渡し後1年以上のメーカー保証を付すこと。保証期間内に通常の使用において生じた故障等については、受注者の責任において無償で修補すること。

9 検収

据付け、試運転調整及び既存機器の撤去・処分の完了後、発注者の検査を受けること。検査に合格をもって引渡しとする。

10 その他

- (1) 本仕様書に定めのない事項又は疑義が生じた事項については、発注者と受注者が協議の上、定めるものとする。
- (2) 本業務は補助事業として実施するため、納品書・請求書・設置写真・撤去処分に係る書類その他実績報告に必要な書類の提出に協力すること。