

入札参加要領		
参加申込	様 式	様式「入札参加表明書」
	申込方法	様式「入札参加表明書」を使用し、「 <u>申込先</u> 」にメールにて入札参加の意思表示をしてください。 ※メールが未達の場合の責は負いません。必要に応じて申込先に確認してください。
	申込期日	平成 31 年 1 月 24 日（木）午後 5 時まで
入札	様 式	様式「入札書」
	入札方法	①封筒に入れ封印を押してください。 ②入札価格は <u>消費税（消費税及び地方消費税）抜き</u> の合計額を記載してください。
	入札日時	平成 31 年 1 月 31 日（木）午前 10 時 45 分
	入 札 投函場所	社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 〒154-0017 東京都世田谷区世田谷 1－2 3－2 3 階 A 会議室 ※控室（3 階 B 会議室）にて入札までお待ちください。
	その他	① 1 回目の入札で、予定価格以下の入札価格がない時は、最低価格の入札書を投函した応募者と交渉させていただきます。その結果不調になった場合、再入札とします。 ② 予定価格と同額または下回る最低価格の入札書が複数の場合は、くじ引きを行います。
質疑応答	質問方法	「お問い合わせ先」へメールにてお問い合わせください。
	質問期日	平成 31 年 1 月 24 日（木）午後 5 時まで
申込先・ 入札に関する 問合せ先	社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 総務課経理係 田口 電話 03-5450-8595（平日 9:00～17:00）E-mail：y_taguchi@setagaya.jp	
仕様に関する 問合せ先	社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 上北沢ホーム管理係 水上 電話 03-3306-5155（平日 9:00～17:00）E-mail：t_mizukami@setagaya.jp	

デイ・ホーム上北沢移転に伴う引越し業務委託仕様書

1 委託業務名 デイ・ホーム上北沢移転に伴う引越し業務

2 移転及び倉庫搬入場所等

デイ・ホーム上北沢の物品等を上北沢ホームから芦花ホーム及び瑞穂町倉庫へ搬入する。

(1) 移転前 住 所：東京都世田谷区上北沢 1-2 8-1 7

建物名称：上北沢ホーム

階 数：1 階

(2) 移転後 住 所：東京都世田谷区粕谷 2-2 3-1

建物名称：芦花ホーム

階 数：1 階

(3) 倉庫搬入 住 所：東京都西多摩郡瑞穂町

建物名称：西多摩運送倉庫内

階 数：2 階（エレベーター有）

3 移転及び倉庫搬入内容

(1) 移転作業日（上北沢から芦花） 平成 3 1 年 4 月 2 4 日（水曜日）

作業開始時間 午前 9 時から

作業終了時間 午後 5 時までに終了させること

想定作業員数：3 名程度

(2) 倉庫搬入日（上北沢から瑞穂町）平成 3 1 年 4 月 2 5 日（木曜日）

作業開始時間 午前 8 時 3 0 分から

作業終了時間 午後 7 時までに終了させること

想定作業員数：3 名程度

4 業務内容

(1) 移転備品等の運搬・配置

(2) 梱包された段ボール箱（書類等詰込み済）の運搬

(3) 移転に伴う養生及び養生撤去作業

5 移転及び倉庫搬入対象物品及び容量

(1) 対象物品

①文書及び物品箱

②什器・備品類（テーブル、椅子、ベッド他）

③食器類

④その他

（２）容量

①上北沢から芦花への移転：２トントラック２台程度、３名程度

②上北沢から瑞穂町への倉庫搬入：２トントラック２台程度、３名程度

※上記の内容で、往復等しながら作業時間内に運搬・配送等を行う。

６ 支払方法

（１）作業完了し、担当者により検査終了後に請求書により支払う。

（２）振込手数料は、受託者負担とする。

７ 委託業務における留意事項

（１）受託者は、移転作業について、担当者と事前に十分な協議を行い、近隣住民等に迷惑をかけないように、円滑かつ安全な業務遂行に努めるものとする。

（２）移転準備作業、養生等の各作業工程については、契約後、速やかに工程表を提出すること。

（３）受託者は、移転作業を担当者の指定した時間内に終了すること。

（４）重量物の運搬にあたっては、事前に十分な準備・配慮を行い、重量及び形状に見合った方法を選定し、事故防止に努めること。

（５）書庫等の設置にあたっては、転倒防止策について担当者と協議し、担当者の指示した転倒防止策を講じること。

（６）運搬作業において、備品等を破損した場合は、受託者が無償で補償する。

（７）「個人情報を取り扱う請負契約の特記事項」を遵守すること。

（８）その他本仕様書に記載のない事項については、協議の上決定するものとする。

平成 年 月 日

社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団
理事長 様

入札参加表明書

下記入札に参加します。

入札件名	
入札日時	
会社名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

入 札 書

1. 件 名 _____

2. 金 額（消費税抜き）

億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額をもって請負うため入札いたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 理事長 様

（入札者） 所在地

（住所）

社 名

代表者

氏 名

印