

北見赤十字病院 建物・設備管理業務

病院指定様式

北見赤十字病院
令和3年11月

目次

1. 参加表明書(病院指定様式①)
2. 参加資格確認結果通知書(病院指定様式②)
3. 応募書類提出書(病院指定様式③)
4. 連絡責任者届(病院指定様式④)
5. 実施形態調書(病院指定様式⑤)
有資格者技術関係職員内訳(病院指定様式⑤-1)
勤務予定者名簿(病院指定様式⑤-2)
6. 企業の経営に関する事項(病院指定様式⑥)
7. 類似事業の実績(病院指定様式⑦)
8. 提案書(病院指定様式⑧)
9. 見積書(病院指定様式⑨)
10. 質問書(病院指定様式⑩)

参加表明書

令和 年 月 日

北見赤十字病院
院長 荒川 穰二 様

(提出者) 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

令和3年11月29日付であった、北見赤十字病院建物・設備管理業務のプロポーザル応募に参加することを表明します。

令和 年 月 日

様

北見赤十字病院
院長 荒川 穰 二

参加資格確認結果通知書

次の件について、参加資格確認結果を通知します。

件名:北見赤十字病院及び北海道立北見病院における建物・設備管理業務委託

資格を有することを認めます。

応募書類提出書

令和 年 月 日

北見赤十字病院
院長 荒川 穰二 様

(提出者) 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

北見赤十字病院建物・設備管理業務プロポーザル実施要綱に基づき、応募書類を提出します。なお、本プロポーザル実施要綱に定められた要件等を満たしていること、並びに応募提出書類及び添付書類の記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

連絡責任者届

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

氏 名

所 属

所 在 地

電 話 番 号

ファックス番号

E - m a i l

実施形態調書

令和 年 月 日

北見赤十字病院

院長 荒川 穰二 様

(提出者) 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

次のとおり業務担当業者について、実施形態調書を提出します。

| 対象設備 | 項 目 | 担 当 す る 業 者 名 |
|---------------|------------------------|---------------|
| 1. 設備管理 業務 | (1) 設備マネジメント管理業務 | |
| | (2) 運転監視等業務 | |
| | (3) 各部署からの連絡対応 | |
| 2. 建築設備 | (1) 屋根、屋上、外壁点検業務 | |
| | (2) 天井、内装材、仕上げ材点検業務 | |
| | (3) 建具設備点検業務 | |
| | (4) 階段室点検業務 | |
| | (5) 各種サイン点検業務 | |
| 3. 電気設備 | (1) 自家用電気工作物保守点検業務(法定) | |
| | (2) 非常用発電設備保守点検業務 | |
| | (3) 太陽光発電設備点検業務 | |
| | (4) 無停電電源装置保守点検業務 | |
| | (5) 直流電源装置保守点検業務 | |
| | (6) 避雷設備点検業務 | |
| | (7) 電気設備点検業務 | |
| | (8) 中央監視設備保守点検業務 | |
| | (9) 自動制御機器保守点検業務 | |
| | (10) 放送設備点検業務 | |
| | (11) ITV・TV 共調設備点検業務 | |
| | (12) インターホン設備点検業務 | |
| | (13) 電波時計設備点検業務 | |

| | | |
|------------------|-------------------------|--|
| | (14) ナースコール設備点検業務 | |
| | (15) 構内交換電話設備保守点検業務 | |
| | (16) 電気錠設備保守点検業務 | |
| | (17) 脱臭装置設備点検業務 | |
| 4. 熱源設備 | (1) 吸収式冷温水発生器保守点検業務 | |
| | (2) 空冷式チラーユニット保守点検業務 | |
| | (3) 真空式温水発生機保守点検業務 | |
| | (4) 小型貫流ボイラ保守点検業務 | |
| | (5) 煤煙測定業務(法定) | |
| | (6) 第一種圧力用容器検査業務(法定) | |
| | (7) 冷却塔設備点検業務 | |
| | (8) ヘッダー設備点検業務 | |
| | (9) 熱交換器設備点検業務 | |
| | (10) ポンプ設備点検業務 | |
| | (11) 密閉式膨張タンク設備点検業務 | |
| | (12) ボイラ軟水装置点検業務 | |
| 5. 空気調和 設備 | (1) 空調設備点検業務 | |
| | (2) 空調機器特定フロン漏洩検査業務(法定) | |
| | (3) フィルター清掃・交換業務 | |
| | (4) 空調加湿装置点検業務 | |
| | (5) 洗浄便座脱臭装置清掃業務 | |
| | (6) 照明器具清掃業務 | |
| | (7) 換気扇及び吸込口ガラリ清掃業務 | |
| 6. 給排水衛生 設備 | (1) 井戸ポンプ設備点検業務 | |
| | (2) 加圧給水ポンプユニット保守点検業務 | |
| | (3) 給湯循環、揚水、排水設備点検業務 | |
| | (4) 井水ろ過設備保守点検業務 | |
| | (5) 厨房排水管高圧洗浄業務 | |
| | (6) 特殊排水処理設備保守点検業務 | |
| | (7) 消防用設備点検業務(法定) | |
| 7. 建築建具 設備 | (1) 昇降機設備保守点検業務(法定) | |
| | (2) シャッター設備保守点検業務 | |
| | (3) 自動ドア設備保守点検業務 | |
| | (4) アキュドア設備保守点検業務 | |
| | (5) 融雪設備点検業務 | |
| | (6) 屋上ヘリポート設備点検業務 | |
| 8. 建築物環境 衛生管理 | (1) 受水槽清掃業務(法定) | |
| | (2) 貯水槽清掃業務(法定) | |
| | (3) 雑排水槽清掃点検業務(法定) | |

| | | |
|--------|-------------------------|--|
| | (4) 汚水槽清掃点検業務(法定) | |
| | (5) 雨水槽点検業務 | |
| | (6) 湧水槽点検業務 | |
| | (7) 消火水点検業務 | |
| | (8) 消防用水設備点検業務 | |
| | (9) ボイラ冷却水槽清掃点検業務 | |
| | (10) 専用水道水質検査業務 | |
| | (11) 下水排水水質検査業務 | |
| | (12) 空気環境測定業務(法定) | |
| | (13) 環境測定業務 | |
| | (14) ねずみ及び害虫防除保守点検業務 | |
| | (15) 害虫駆除点検業務 | |
| 9. その他 | (1) 特殊建築物定期調査業務(法定) | |
| 法定点検 | (2) 建築設備定期検査業務(法定) | |
| | (3) 防火設備定期検査業務(法定) | |
| | (4) 危険物施設点検業務(法定) | |
| | (5) 免震装置保守点検業務 | |
| | (6) 医療ガス設備保守点検業務(法定) | |
| | (7) RI 排水処理設備保守点検業務(法定) | |
| | (8) 越冬対応業務 | |
| | (9) 植栽管理業務 | |

配置予定 有資格者技術関係職員内訳

| 資 格 | 人 数 |
|---------------------------|-----|
| エネルギー管理士 | 名 |
| 電気主任技術者(1種・2種・3種) | 名 |
| 特級ボイラ技士 | 名 |
| 1級ボイラ技士 | 名 |
| 2級ボイラ技士 | 名 |
| 危険物取扱者(甲種) | 名 |
| 危険物取扱者(乙種 1・2・3・4・5・6 類) | 名 |
| 消防設備士(特種) | 名 |
| 消防設備士(甲種 1・2・3・4・5・6 類) | 名 |
| 消防設備士(乙類 1・2・3・4・5・6・7 類) | 名 |
| 第1種電気工事士 | 名 |
| 第2種電気工事士 | 名 |
| 特定高圧ガス取扱主任者(液化酸素) | 名 |
| CE 受入側保安責任者 | 名 |
| 高圧ガス製造保安責任者 | 名 |
| 専用水道技術管理者 | 名 |
| 自衛消防業務講習者 | 名 |
| | 名 |
| | 名 |

勤務予定者名簿

令和 年 月 日現在

| No. | 氏名 | 居住 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 責任者 |
|-----|----|----|------|----|----|-----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |

企業の経営に関する事項(過去3年間)

(企業名:)

1 過去3年間の経営状況

| 項 目 | | 決 算 期 間 | | | 単 位 |
|----------|------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----|
| | | 令和 年月～ 年月 (直近) | 令和 年月～ 年月 (前期) | 平成 年月～ 年月 (前々期) | |
| 売 上 高 | A | | | | 百万円 |
| 経 常 利 益 | B | | | | |
| 固 定 資 産 | C | | | | |
| 流 動 資 産 | D | | | | |
| 流 動 負 債 | E | | | | |
| 負 債 合 計 | F | | | | |
| 総 資 本 | G | | | | |
| 自 己 資 本 | H | | | | |
| 総資本経常利益率 | $B/G \times 100$ | | | | % |
| 売上高経常利益率 | $B/A \times 100$ | | | | |
| 自己資本比率 | $H/G \times 100$ | | | | |
| 負債比率 | $F/H \times 100$ | | | | |
| 固定比率 | $C/H \times 100$ | | | | |
| 流動比率 | $D/E \times 100$ | | | | |

2 常勤職員数 令和 年 月 日現在

| 種 類 | 役 員 | 技術関係職員 | 事務関係職員 | 総 職 員 数 | 単 位 |
|-----|-----|--------|--------|---------|-----|
| | | | | | 人 |

3 その他

| 設 立 年 月 日 | 年 月 日 | 営 業 年 数 | 年 |
|-----------|-------|---------|---|
| 【参考事項】 | | | |

類似事業の実績

(企業名:)

令和 年 月 日現在

| | | | | |
|----|-----------------------------|--|---------|--|
| ① | 病 院 名 | | | |
| | 所 在 地 | | | |
| | 病 床 数 | | | |
| | 受 注 時 期 | | 稼 働 時 期 | |
| | 受託業務分類 | | | |
| | 業務内容の詳細・特徴 | | | |
| ② | 病 院 名 | | | |
| | 所 在 地 | | | |
| | 病 床 数 | | | |
| | 受 注 時 期 | | 受 注 時 期 | |
| | 受託業務分類 | | | |
| | 業務内容の詳細・特徴 | | | |
| 備考 | その他 病院実績があれば列記(病院名・所在地・病床数) | | | |

※ 令和3年4月1日を基準日として300床以上の医療機関に限る。(直近3年間)

提 案 書

(1)事業理念

- ※本様式で審査項目毎に提案事項を記載すること。
- ※必ずページ数、提案業者名を記載すること。
- ※様式は原則としてA4(図や絵についてはA3可)とし、20枚以内とする。
 フォントは原則としてMSPゴシック、サイズは11以上とする。
- ※見出し符号等についてはプロポーザル実施要綱を参照すること。

見 積 書

令和 年 月 日

北見赤十字病院

院長 荒川 穰二 様

(提出者) 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

| 項 | 名 称 | 項 目 | 数量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 | 備 考 |
|---|---------------------|-----|----|------|-----|-----|-----|
| 1 | 本館 建物・設備管理業務 | | 1 | 式 | | | |
| 2 | 北館 建物・設備管理業務 | | 1 | 式 | | | |
| 3 | PETセンター 建物・設備管理業務 | | 1 | 式 | | | |
| 4 | 北海道道立北見病院 建物・設備管理業務 | | 1 | 式 | | | |
| 5 | 託児室 建物・設備管理業務 | | 1 | 式 | | | |
| 6 | 倉庫 建物・設備管理業務 | | 1 | 式 | | | |
| 7 | 消費税 | | 1 | 式 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | 合計金額 | | | |

