

社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団

自動車運行管理業務委託に関する

公告

入札日 令和7年12月22日(月)

受付期間 令和7年12月4日(木)～12月17日(水)

社会福祉法人

神奈川県総合リハビリテーション事業団

神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託に係る条件付一般競争入札の実施について

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理 事 長 霜 尾 克 彦

1 趣旨

神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務を委託するため、委託契約の相手方である受託業者の選定を条件付一般競争入札により実施するものである。

2 入札概要

(1) 入札件名

神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託

(2) 委託業務の内容等

別添仕様書に基づき、神奈川県総合リハビリテーション事業団が保有する自動車の運転、日常点検及び維持管理の手続等の運行管理に関する業務

(3) 委託期間

令和8年4月1日から令和10年3月31日まで（2年間）

3 入札に参加するために必要な要件（応募資格）

参加できる者は、次の要件を全て満たす事業者とする。

- (1) 神奈川県競争入札参加資格者名簿において営業種目として「運搬・保管の請負」に đăng載されている者で希望順位が「1位」または「2位」及び「A」「B」の等級に区分されている業者であること
- (2) 自動車運行管理業務を行っている業者であること
- (3) 神奈川県内の本店若しくは支店又は営業所を有する業者であること
- (4) 神奈川県の指名停止措置を受けていないこと

4 スケジュール等

令和7年12月4日（木）ホームページによる公告開始

令和7年12月4日（木）参加意向申出書受付開始及び質問期間開始

令和7年12月15日（月）質問期間終了

令和7年12月17日（水）参加意向申出書受付終了

令和7年12月22日（月）入札日

※ 参加意向申出書提出後、こちらで資格要件について確認ができない業者にのみ、連絡いたします。

5 応募手続等

本公募に関する仕様書及び様式・資料等は下記URL（神奈川県総合リハビリテーションセンター ホームページ）からダウンロードしてください。

<http://www.kanagawa-rehab.or.jp/nyuusatu/nyuusatuannai>

(1) 応募受付

令和7年12月4日（木）から令和7年12月17日（水）までに、下記の書類を事務局財務課まで、郵送、電子メール（PDFによる添付）又はFAXにより送付ください。

ア 参加意向申出書 1部

(2) 質問および回答

質問がある場合は、令和7年12月4日（木）から令和7年12月15日（月）までの間に、下記の質問書を電子メール又はFAXにより事務局財務課まで提出してください。ホームページ上に回答を掲載いたします。

ア 質問書

※メールを送信する際には、担当者まで電話連絡を入れてください。

6 入札方法等

(1) 入札及び開札の日時及び場所

日 時 令和7年12月22日（月）11時00分から 入札後直ちに開札

場 所 神奈川県厚木市七沢 516

神奈川県総合リハビリテーションセンター

管理棟2階多目的ホール ※詳細は別紙の図面をご確認ください。

(2) 入札要領

ア 業務内容

別添「仕様書」のとおり

イ 契約期間

令和8年4月1日から令和10年3月31日まで（2年間）

ウ 入札保証金

免除する

エ 最低制限価格

適用しない

オ 違約金

遅滞日数に応じ、契約金額に対し、年利2.5%（令和7年10月現在のものであり、「政府契約の支払遅延に対する遅延利息の率」の改正があった場合は、変わることがある。）を乗じて算出した額を徴収する。ただし天災地変等による場合はその限りではない。

カ 代金の支払い

検査完了後 適法な請求書を受理してから60日以内

キ 契約保証金

免除する

ク 落札者の決定

(ア) 消費税にかかる課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、入札書に記載された金額に消費税相当を乗じて得た金額（消費税込金額）が予定価格の範囲内で最低の金額で入札したものを落札者とする。ただし、著しく低価格の場合は調査を行うことがあり、最低の金額で入札したものを落札者とならない場合がある。

(イ) 落札者となるべき同価格の入札をした者が 2 者以上の場合は、くじを引かせて落札者を決定する。なお、同価格の入札をした者は全てくじを引かねばならず、くじを辞退することはできない。

ケ 入札価格の記載

消費税にかかる課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった総額契約希望金額から消費税相当を減じて得た金額（消費税抜き金額）を入札書に記載する。

コ 端数処理

入札書に記載された金額の消費税に相当する金額に円未満の端数が生じた場合は、その端数金額は切り捨てるものとする。

(3) 入札参加注意事項

ア 入札者は指定の日時、場所において入札書に記入し、入札箱に投入すること。

イ 入札書は総金額をもって記入のこと。

ウ 入札参加者は身分を確認できるものを持参すること。

エ 代理人が入札に参加するときは、代表者の委任状を提出すること。

オ 入札者は一旦提出した入札書の引換、変更または取消しをすることができない。

カ 開札の結果、予定価格以内に達しない場合は入札を 2 回まで行い、それでも予定価格以内に達しない場合は、改めて別日に入札を行う。その場合は改めて日程、仕様等を含めて通知するものとする。

キ 入札は厳正に行いその執行を妨げてはならない。

ク 公正な入札を確保するため、入札参加者は私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律(昭和 22 年法律第 54 号)等に抵触する行為を行ってはならない。また、公正に入札を執行できないと認められた場合またはその恐れがある場合は、当該入札参加者を入札に参加させずまたは入札の執行を延期し、若しくは取り止めることがある。

ケ 次の各号に該当する参加者の入札は無効とする。

(ア) 代理人が委任状を提出していないで入札したとき。

(イ) 入札書に記名・押印がないとき。

(ウ) その他入札に関する事項に違反したとき。

コ 落札決定者は決定通知のあった日から 7 日以内に契約を締結しなければならない。(別紙契約書案参照)ただし、当該入札の落札決定の効果は、令和 8 年度予算発効時(令和 8 年 3 月理事会承認後)においてその効力を生ずるものとする。

る。また、事業団予算の当該金額について削減又は減額があった場合は、契約の効力を失うものとし、その後の契約内容について双方で協議する。

サ 前各号のほか事業団財務規程による。

(4) その他

ア 代理人出席の場合は委任状が必要です。委任状は原則「委任状見本」の様式を使用してください。

イ 入札書は原則「入札書見本」の様式を使用してください。

ウ 入札書の記入方法について（「入札書見本」参照。）

（ア） 課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった2年間の総契約希望金額の100/110に相当する金額（消費税抜き額）を最上段に記入してください。

（イ） 括弧書きの契約希望金額欄左側には消費税込の金額、右側には最上段と同様になる消費税抜き金額を記載してください。

（ウ） 内訳については、年額に消費税込金額の1年間額を記載し、括弧書きの本体額には消費税抜き金額の1年間額、消費税額には1年間の消費税額を記載してください。

（エ） 入札書上でも代理人出席の場合は、代理人の記名、押印が必要です。（委任状に記入の者）

エ 落札者の資料の提出について

落札者は後日、速やかに入札価格（落札額）に対する内訳書を提出してください。

オ その他

入札当日までに、違法行為、不正行為等により「神奈川県指名競争入札参加資格」の停止、営業停止及び廃業申請等の事実が判明した場合は、入札参加資格がないものとして取扱います。

なお、当事業団は、県の指定管理者として経営しており、経費については、今まで以上の見直しが求められております。事情をご推察のうえ、入札に臨まれますよう、よろしくお願いいたします。

7 担当部署（問い合わせ、書類提出先）

〒243-0121 神奈川県厚木市七沢5 1 6

社会福祉法人神奈川リハビリテーション事業団 事務局財務課（担当：杉山）

電話：046-249-2231 FAX：046-249-2254

E-mail shisetsu@kanagawa-rehab.or.jp

見 本

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理事長 霜 尾 克 彦 様

所 在 地

名称又は商号

印

代表者氏名

印

私は、「代理人氏名」印 を代理人として定め、

件 名

「神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託」に係る次の権
限を委任します。

記

入札参加及び入札書の提出等入札に係る全ての事項

以上

見 本

入 札 書

令和 年 月 日

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理事長 霜 尾 克 彦 様

(業 者 名) 印
(代表者氏名) 印
※代理人出席の場合 (代理人氏名) 印

件 名
「神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託」

金額〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇円 ←【2年間分の税抜金額を記入】

(契約希望金額 〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇円×100/110=〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇円)

↑【税込金額を記入】

↑【税抜金額を記入】

内 訳

年 額 〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇円 ←【1年間分の税込金額を記入】

(本体額 〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇円 消費税額 〇〇,〇〇〇,〇〇〇円)

↑【1年間分の税抜金額】

↑【1年間分の消費税額】

年 月 日

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理事長 霜 尾 克 彦 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

参 加 意 向 申 出 書

次の件について、条件付一般競争入札の参加を申し込みます。

件名：神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理事長 霜 尾 克 彦 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

質 問 書

件名：神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託

質 問 事 項

回答の送付先

担当部署	
担当者名	
電話番号	
E-mail	

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理事長 霜 尾 克 彦 様

所 在 地

名称又は商号

㊞

代 表 者 氏 名

㊞

私は、 ㊞ を代理人として定め、

件 名

「神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託」に係る次の権
限を委任します。

記

入札参加及び入札書の提出等入札に係る全ての事項

以上

入 札 書

令和 年 月 日

社会福祉法人神奈川県総合
リハビリテーション事業団
理事長 霜 尾 克 彦 様

印
印

件 名

「神奈川県総合リハビリテーション事業団自動車運行管理業務委託」

金額 _____ 円 (税抜)

(契約希望金額) 円×100/110= 円)

内 訳

年 額 円 (税込)
(本体額 円 消費税額 円)