

質疑回答書

(件名) 市立東大阪医療センター本館3階医務局リニューアルに伴うオフィスチェア一式

No	資料名	項目/ページ等	質問事項	質問の意図	回答
1	公告文及び実施要領	P.3 13. 契約保証金に関する事項 地方独立行政法人市立東大阪医療センター契約規程第32条第2号により免除する。但し、契約金額の10分の1以上(千円未満切り上げ)を担保する履行保証保険に加入すること。	履行保証保険ではなく契約保証金(契約金額の10分の1)を納めることを選択することは可能か？	東大阪市等では「契約保証金または履行保証保険に加入すること」となっていることが多く、コストのかかる履行保証保険では入札価格に転嫁せざるを得ないため、履行完了後返還される契約保証金を選択しておりました。契約保証金を納めることの可否をお伺いします。不可の場合その意図もご教示ください。	地方独立行政法人市立東大阪医療センター契約規程 31条により、契約保証金を収めることも可能です。
2	仕様書	納入期限	医務局における改修工事のスケジュールとの調整によりありますが、納品が土・日・祝・夜間等、平日日中以外の指定の可能性はありますか？	平日日中以外の場合は別途費用が発生しますが、最初から平日日中以外の納品もあり得るとして入札価格に転嫁すべきか、契約後、スケジュールの調整の都合上、別途に生じた費用は請求できるのかの確認です	土日祝日での搬入作業を想定しています。
3	仕様書	5.納入場所	納入場所が3Fとありますが、什器搬入可能なEVはございますでしょうか。	EVが無い場合、階段手上げ費が発生するため	搬入搬出のため、業務用エレベーター1基を想定しています。
4	仕様書	4.納入期限	平日・日中の作業で支障はございませんでしょうか。	土日・夜間作業の場合、別途費用が発生するため	上記2と同じ。
5	公告文及び実施要領	1項 (2)納品場所	駐車場はございますでしょうか。ある場合は、車両制限等ご教示ください。	搬入車両について制限を確認するため。	4t車まで可能としますが、それ以上の場合は事前に現場確認の上、相談してください。

※1 色付きセルに必要事項を記入すること。

※2 質問項目欄に不足があれば、適宜行挿入し、項目欄を増やして使用すること。