

一般競争入札の実施について

社会福祉法人全国社会福祉協議会
全国保育協議会

1. 競争入札に付する事項

平成 29 年度「保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会」運営に係る業務

2. 発注者

社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国保育協議会

3. 入札形態

一般競争入札（総合評価方式）

4. 入札仕様等

別添「入札仕様書」参照

5. 入札実施の日時、場所等

(1) 日時

平成 28 年 11 月 29 日（火）10：30

(2) 会場

全国社会福祉協議会・第 6 会議室

〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル 5 階

TEL.03-3581-6503 FAX.03-3581-6509

(3) 提出書類

別添「入札仕様書」参照

6. 落札者の決定方法

予定価格の範囲内で、別紙「平成 29 年度 保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会见積依頼書」に記す会場条件を満たしていることを前提とし、入札金額ならびに企画提案書の内容、一部講師の日程調整をふまえ総合的に審査し、12 月下旬に決定いたします。

7. お問い合わせ先

全国社会福祉協議会 児童福祉部（担当：荒井、仁木）宛
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
TEL.03-3581-6503 / FAX.03-3581-6509
E-mail zenhokyo@shakyo.or.jp

平成 29 年度「保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会」 運営に係る業務 入札仕様書

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
全国保育協議会

1. 案件名

平成 29 年度「保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会」運営に係る業務

2. 発注者名

社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国保育協議会

3. 入札形態

一般競争入札、総合評価落札方式

4. 平成 29 年度保育所・認定こども園保健・衛生専門研修会の概要

※別添「平成 29 年度保育所・認定こども園保健・衛生専門研修会見積依頼書」を参照

5. 発注内容

(1) 委託業務の内容

※別添「平成 29 年度保育所・認定こども園保健・衛生専門研修会見積依頼書」の「8. 本件業務委託に関する基本項目」を参照

(2) スケジュール（概要）

| | |
|-----------------|------------------------------|
| 平成 28 年 12 月 | 詳細決定・会場の確定 |
| 平成 29 年 4 月 1 日 | 開催要項発送 |
| ↓ | (参加・宿泊等申込受付開始) |
| 開催 2 週間前 | 申込締切 |
| ↓ | 参加券・請求書は随時発送→参加費等徴収 |
| 開催 10 日前 | 参加者名簿確定 |
| 平成 29 年 6 月 | 研修会開催 |
| 平成 29 年 7 月 | 徴収参加費・委託料等精算（弊会からの支払いは請求翌月末） |

6. 入札実施日時・会場

(1) 入札日時

平成 28 年 11 月 29 日（火）10：30

(2) 入札会場

全社協 5 階「第 6 会議室」

7. 入札参加条件

本会「競争入札参加資格審査基準」に基づく、競争入札参加登録業者による。

※ 未登録の場合は、入札実施日の7営業日前までに、別添「競争入札参加資格審査申請書」(様式)に必要な事項を記載し、必要書類を添付のうえ、下記宛にご提出いただき、事前に参加登録業者の認定を受けてください。

【提出先】

全国社会福祉協議会 総務部 (入札担当) 宛
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
TEL.03-3581-7851 FAX.03-3581-7854

8. 入札参加意思の確認方法

本案件への応札を希望する場合は、平成28年11月18日迄(必着)に、下記宛に別添「競争入札参加意思確認書」をご提出ください。

【担当者】

全国社会福祉協議会 児童福祉部 (担当: 荒井) 宛
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
TEL.03-3581-6503 FAX.03-3581-6509

9. 入札時提出書類

①見積内訳書

②企画提案書

※①②については、封緘のうえ、ご提出ください。

③委任状

※入札にかかる一切の権限について、代表者から委任されていることを証する文書(委任者・受任者双方の記名・捺印を要する)をご提出ください。

10. 見積内訳書の記載方法(積算上の留意事項)

(1) 見積項目について

※別添「平成29年度保育所・認定こども園保健・衛生専門研修会见積依頼書」の「7. 見積費用」を参照

(2) 金額表示等について

各見積項目の小計および合計金額による出精値引を行わず、各項目の単価、数量を記載し、合計金額を表示してください。

11. 落札者の決定方法

予定価格の範囲内で、別紙「平成29年度 保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会见積依頼書」に記す会場条件を満たしていることを前提とし、入札金額ならびに企画提案書の内容、一部講師の日程調整をふまえて総合的に審査し、12月下旬に決定いたします。

12. お問い合わせ先

全国社会福祉協議会 児童福祉部 (担当: 荒井) 宛
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
TEL.03-3581-6503 FAX.03-3581-6509
E-mail: arai-yuji@shakyo.or.jp

全国保育協議会「平成 29 年度 保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会」見積依頼書

1. 物 件 名 全国保育協議会「平成 29 年度 保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会」
会場手配および参加者受付・集約等業務委託
2. 見 積 内 容 下記 6. 7. 参照
3. 入 札 日 平成 28 年 11 月 29 日 (火) 10:30 全社協 5 階「第 6 会議室」
4. 発 注 者 社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国保育協議会
5. 見積書提出先 〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
全国社会福祉協議会 児童福祉部内 担当：荒井、仁木
TEL. 03-3581-6503 / FAX. 03-3581-6509

6. 会場確保等見積内容の詳細

- (1) 会場確保 下記①及び②の条件を満たし、(2)に記載の月日に開催することが可能な都内近郊の会場にてお示してください。

① 全体会場

- ア) 500 名がゆとりをもって座れること
- a) 机の幅は 180cm の場合で最大 3 名掛け。
- b) 前後の机の間隔を最低でも 90cm 以上開けられること（ただし机間隔 150cm 以上の広い通路を 2 か所以上含めること）。
- c) 隣の机と接するのは 2 本（最大 6 名）まで。また、机の脚を跨ぐかたちで参加者が座るレイアウトは不可。
- イ) 会場後方の参加者でも十分にスクリーンが見えるレイアウトが可能であること。
- ウ) 天井高 5m 以上であること（一部だけ低い天井等も不可）。
- エ) 会場後方に、遠方からの参加者が荷物を置ける十分なスペースを設けること。
- オ) 会場内又は付帯（隣接）するロビーなどに湯茶の用意ができること。
- カ) 入口または付帯（隣接）するロビーなどで受付などができること。
- キ) ロビーなどで展示・販売のスペース（180cm 幅の机 2 本を 1 企業とし、7 企業以上が出展できる）があること。
- ク) 会場内または会場周辺で時間内（1 時間程度の昼休み中）に昼食をとることができること（弁当など）。
- ケ) 新幹線利用者・羽田空港利用者ともに不便でない立地であること。

② 控室

- ア) 登壇者等控室（定員 20 名程度、ロの字）
- イ) 控室は飲食が可能であること。
- ウ) 全体会場と同じ階が望ましい。

※ご提示いただく見積書には、消費税が含まれているか含まれていないか、分かるように示してください。
※備品等については 2 日間使用することを前提とした価格の提示をお願いいたします。

- (2) 開催月日 下記の期間内でご提案ください。
6月12日(月) ～ 7月1日(土)
※土日2日間での開催はお避けください(金～土、日～月であれば可)。
※6月29日(木)～30日(金)開催の候補案があれば積極的にご提案ください。
※以下月日は除外してご提案ください。
6月16日(金)、17日(土)、18日(日)、21日(水)、22日(木)、23日(金)

- (3) 日数 2日間
1日目…10:00-17:00 (会場使用 8:30-18:30 ※この時間帯を確保)
2日目…9:30-15:15 (会場使用 8:30-16:00 ※この時間帯を確保)

- (4) 定員 500名 (スクール形式)

7. 見積費用

(1) 会場費

- ① 全体会場 ※面積と天井高、収容人数もお示しください。

●必要備品

- ア) 音響 (ワイヤレスマイク3本、有線マイク2本)
- イ) ノートPC レンタル 1台 (Windows7、パワーポイント2010が動く環境)
- ウ) PC プロジェクター 1基 (照度明記)
- エ) スクリーン 1基 (高さ×幅明記)
- オ) 録音 (IC持込) ライン出し対応※当方で操作の場合は機器使用料をご提示ください。
- カ) 司会台 1台
- キ) 演台 1台
- ク) ホワイトボード 2台

- ② 控室使用料 (20名程度、島式)

- ③ 会場入口立看板

- ④ 控室の表示 (行灯利用可)

(2) 飲食費等 (以下の費用および税金等を含む)

- ① 参加者の昼食 (お弁当代 ※単価で複数提示可)

- ② 参加者への湯茶サービス費用 (セルフサービス)

(3) 宿泊費等 (1泊朝食付き、税・サ込み)

- ① 講師・事務局宿泊費

- ア) 全体会場を設置するホテルまたは近隣のホテルで確保してください。

- ② 参加者宿泊費

- ア) 全体会場を設置するホテルまたは、隣接するホテルで確保ください。

- イ) 料金別に2～3ランクご提案ください。

※それぞれについてシングル利用の料金・ツイン利用の料金をご提案ください (内訳では、シングルを多めとしてください)。

(4) 参加者の取りまとめ等、研修会実施に関わる事務作業請負手数料

下記①～⑪の業務を行っていただく手数料をご提案ください。なお、手数料の算出にあたっては、下記③の参加券等の作成・印刷費・参加者あての送料、⑤に関わる名簿のデータ作成も含めた額としていただき、ご提案は、参加者一人あたりの単価としてご提示ください。

① 参加者の取りまとめ

参加申込は、御社への郵送・FAX の他、全保協ホームページからの申込が見込まれます（ホームページからの申込は例年 10 件程度。全保協ホームページから申込した方については、申込内容が E-mail で御社の指定アドレスに転送されます）。

② 宿泊・昼食申込の取りまとめと手配

ア) 前日泊、当日泊、後日泊について参加者の希望を取りまとめて手配。

イ) 初日、2 日目昼食の希望の取りまとめと手配。

・弁当の手配＝食事場所の確保＝食事会場は研修会場と同一でも可

・バウチャー発行による場合は、希望者全員が昼食休憩時間（1 時間程度）内に食事をし、午後のプログラムに参加可能なことを条件とします。

③ 参加券、昼食券等の発行、郵送

ア) 初日参加券（資料引換券）

イ) 宿泊利用券（申込者のみ）

ウ) 初日昼食券（申込者のみ）

エ) 2 日目参加券

オ) 2 日目昼食券（申込者のみ）

④ 参加者への費用の請求、回収（未入金者への督促・回収を含む）

⑤ 参加者名簿データ（Excel）の作成

* 名簿に記載するデータ

①通しNo. ②都道府県・指定都市名* ③氏名 ④施設名 ⑤施設種別 ⑥職名

*都道府県・指定都市の区分け及び並び順は、全保協規程に準ずる

⑥ 参加者概要データの作成（申込受付締切後作成し、全保協に提出）

参加者概要に記載する内容

①都道府県・指定都市別参加者数 ②男女比（氏名で判断） ③職種別参加者割合

④経験年数別参加者割合

⑦ ホテル・出展企業等への支払仲介

⑧ 開催当日の支援

ア) 参加者受付業務、昼食配布および運営補助

（当日お手伝いいただける人数をお示しください）

イ) その他

⑨ 受講証明書の参加者名簿からの差し込み印刷（受講証明書用紙の現物は、参加人数分を全保協から提供）

⑩ 研修会関係の出展企業への対応（ロビー等における配置、調整、出展料の請求・回収）

⑪ その他

8. その他

見積書の作成は、前ページ 7. (1)に記載の項目に分けて、会場施設名及び月日、会場の天井高・面積・収容人数を明記願います。

競争入札参加意思確認書

1. 案件名 平成 29 年度「保育所・認定こども園 保健・衛生専門研修会」運営に係る業務
2. 発注者 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 全国保育協議会
3. 入札日時
(1) 日時 平成 28 年 11 月 29 日（火）10：30 全社協 5 階「第 6 会議室」

別紙「入札仕様書」等に従い、上記競争入札に

参加いたします。

参加いたしません。

平成 年 月 日

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
全国保育協議会
会長 万田 康 殿

(提出者) 住 所 _____
電話番号 _____
会 社 名 _____
代表者名 _____ (印)

入 札 書

1 金額

| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

※消費税等を除くこと

※金額の頭に¥を記入のこと

2 件名

全国社会福祉協議会入札心得を承諾のうえ、上記のとおり入札いたします。

平成 年 月 日

(宛先) 社会福祉法人全国社会福祉協議会・全国保育協議会

住所

商号又は
名 称

代表者
職氏名

印

代理人

印

注 委任状を提出し、代理人による入札のときは、代表者氏名欄の押印の代わりに、代理人欄に代理人氏名を記載・押印のこと。