

## 入札公告兼説明書

キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務について、一般競争入札を行うので、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター契約事務取扱規程第9条第1項の規定により公告する。

2026年2月2日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター  
理事長 桑原 尚志

### 1 一般競争入札に付する事項

- |                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| (1) 委託業務の名称及び数量 | キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務         |
| (2) 委託業務の内容等    | 入札説明書及び仕様書による                   |
| (3) 契約期間        | 2026年4月1日から2027年3月31日まで         |
| (4) 履行場所        | 岐阜県岐阜市野一色4丁目6番1号<br>岐阜県総合医療センター |

### 2 入札参加者の資格に関する事項

入札に参加するためには、下記(1)～(8)の要件をすべて満たしている必要がある。

処分業務と収集運搬業務、両方の許可を持っており、単独で入札を行う場合は、下記(1)～(8)の要件をすべて満たしている必要がある。

また、処分業者と収集運搬業者が提携して業務を行いたい場合には、提携して業務を行う者から確約書兼申立書(別記様式4)の提出を受け、処分業者又は収集運搬業者のどちらかが入札を行うこと。なお、提携できる処分業者については下記(1)～(7)の要件を、収集運搬業者については下記(1)～(6)及び(8)の要件をすべて満たしている必要がある。

- (1) 岐阜県入札参加資格者名簿(建設工事以外)に登載されている者であること。
- (2) 当該入札にかかる契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと。
- (3) 岐阜県から「岐阜県製造の請負、物件の買入れその他の契約に係る入札参加資格停止措置要領」に基づく入札参加資格停止措置を、競争入札参加確認申請期限日から入札の日までの期間内に受けていないこと。
- (4) 病床数が300床以上の病院において、1の(1)に定める業務内容がほぼ同じである契約を締結し、2022年4月1日以降において12箇月以上継続して履行した実績を有する者であり、受託業務を迅速かつ確実に履行できる者であること。
- (5) 2022年4月1日から入札日までの間において、廃棄物及び環境保全に関する法律

等に違反した行政処分の適用を受けていないものであること。

- (6) 入札に参加しようとする者は、入札期日までににおいて次の場合に該当することとなったときは入札者の資格を失うものとし、入札を辞退すること。
- ア 破産、再生手続開始、会社整理又は会社更正手続開始の申立がなされたとき。
  - イ 手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり入札者の事実執行が困難と見込まれるとき。
  - ウ その他、事業を遂行することが、困難と見られる事由が発生したとき。
- (7) 処分場については環境省の定める処分又は再生（中間処理）基準の要件をすべて満たすこと。
- (8) 収集運搬業者については環境省の定める収集運搬基準の要件をすべて満たすこと。また、積替え保管を行う場合は保管基準を満たす施設であること。

### 3 入札に関する事項

#### (1) 担当部局

〒500-8717 岐阜県岐阜市野一色4丁目6番1号

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター事務局管財課管財担当

担当：藤澤

電話 058-246-1111（内線 8152） FAX 058-248-3805

E-mail [fujisawa-haruki@gifu-hp.jp](mailto:fujisawa-haruki@gifu-hp.jp)

#### (2) 入札説明書の公示期間及び公示場所

ア 公示期間 2026年2月2日（月）から2026年2月20日（金）まで

イ 公示場所 岐阜県総合医療センターのホームページ（下記のURL）よりダウンロードして入手すること。<http://www.gifu-hp.jp/>

#### (3) 競争入札参加資格者の確認

ア 入札参加希望者は、下記期限までに別に定める競争入札参加資格確認申請書に、2に掲げる資格を証明する書類を添付した上で3の（1）まで提出し、競争入札参加資格の確認を受けなければならない。この場合の経費は、提出者の負担とする。

##### ・2の（1）に関する証明

入札日の前日までに岐阜県入札参加資格者名簿（建設工事以外）に登載されている者の必要があるが、当方で当該名簿に登載されていることを確認するため、証明の必要はないものとする。

##### ・2（4）、2（7）～（8）に関する証明

2（4）については任意様式で履行実績を証明できるもの。2（7）については登録、認定等の写しと別記様式1の2のチェックシート。2（8）については登録、認定等の写しと別記様式1の3のチェックシート。

- イ 提出期限 2026年2月20日(金)17時まで
  - ウ 競争入札参加資格の確認結果は、2026年2月25日(水)までに通知する。
- (4) 入札の日時及び場所
- ア 日時 2026年3月4日(水) 14時45分
  - イ 場所 岐阜県岐阜市野一色4丁目6番1号  
岐阜県総合医療センター 情報交流棟3階 中会議室
- (5) 入札方法等に関する事項
- ア 代理人による入札  
代理人により入札するときは、入札前に委任状を提出すること。
  - イ 郵便による入札  
入札を郵便で行う場合は、書留郵便により確実に郵送先まで送付すること。(上記入札日期限厳守)
    - (i) 郵送先 3(1)に同じ
    - (ii) その他 二重封筒とし、入札書の中封筒に入れ密封のうえ、入札者の氏名を記し、外封筒の封皮に「キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分に関する入札書在中」と朱書すること。
  - ウ 入札は、当法人が示す予定使用量と入札者が見積もった単価に従って計算した総価で行うものとする。
  - エ 入札金額は、調達する役務に要する一切の諸経費を含めた額とする。
  - オ 落札者の決定に当たっては、入札書及び入札金額算定書に記載された金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。使用する様式については次の事項に注意すること。
    - (i) 処分業務と収集運搬業務、両方の許可を持っており、単独で入札を行う場合  
「別記様式3-1」に収集運搬に係る金額及び処分に係る金額の両方を記載すること。その合計金額を入札金額とする。
    - (ii) 処分業者が収集運搬業者と提携し入札に参加する場合  
「別記様式3-2①」に処分業務に係る金額のみを記載するとともに、提携する収集運搬業者が作成した「別記様式4-1①」(確約書兼申立書)、及び「別記様式4-2①」(確約金額書)を入札書に同封し入札を行うこと。この場合、「別記様式3-2①」に記載された処分に係る金額と「別記様式4-2①」(確約金額書)に記載された収集運搬に係る金額を合計した金額を入札金額とする。
    - (iii) 収集運搬業者が処分業者と提携し入札に参加する場合

「別記様式 3-2②」に収集運搬業務に係る金額のみを記載するとともに、提携する処分業者が作成した「別記様式 4-1②」（確約書兼申立書）、及び「別記様式 4-2②」（確約金額書）を入札書に同封し入札を行うこと。この場合、「別記様式 3-2②」に記載された収集運搬に係る金額と「別記様式 4-2②」（確約金額書）に記載された処分に係る金額を合計した金額を入札金額とする。

(6) 開札の日時及び場所

入札終了後直ちに 3 の (4) のイにおいて行う。

(7) 契約条項を示す場所

3 の (1) に同じ。

(8) 開札に関する事項

開札は、入札者又はその代理人の立ち会いのもと行う。この場合において、入札者又はその代理人が立ち会わないときは、当該入札事務に関係のない職員を立ち会わせてこれを行う。

(9) 落札者の決定方法

ア 入札書記載金額が、入札書比較価格の範囲内で最低の者を落札者とする。

イ 落札となるべき入札書記載金額が複数あるときは、くじによって落札者を決定する。この場合において、当該入札者又はその代理人が立ち会わないときは、当該入札事務に関係のない職員にくじを引かせるものとする。なお、くじを引くことを辞退することはできない。

ウ 入札書比較価格の範囲内の入札書記載金額による入札がないときは、再度の入札をすることがある。再度の入札を実施する場合は、直ちに入札参加者に対し再度入札通知書を発行するものとする。なお、再度の入札は 1 度のみとし、次の者は参加することができない。

① 前回の入札に参加しなかった者

② 前回の入札において無効な入札を行った者

(10) 落札結果の通知

入札の結果は、すべての入札参加者へ 2026 年 3 月 5 日（木）までに通知する。

ただし、再度の入札となった場合は、再度の入札結果の通知期限を再度入札通知書により通知するものとする。

(11) 入札の無効

本公告に示した入札に参加する資格のない者及び競争入札参加資格確認において虚偽の申請を行った者のした入札並びに次のいずれかに該当する入札は、無効とする。

ア 入札者が同一事項に対し、二回以上の入札をしたとき。

イ 入札者が他人の代理をし、又は代理人が他人の代理を兼ねたとき。

ウ 入札保証金を免除した場合を除き、その全部又は一部が納付されていないとき。

- エ 入札に関し談合等の不正行為があったとき。
  - オ 入札書に記名押印がないとき。
  - カ 入札書の記載事項の確認ができないとき。
  - キ 入札参加資格を有しない者が入札をしたとき。
  - ク その他契約責任者があらかじめ指定した事項に違反したとき。
- (12) 入札又は開札の中止による損害
- 天災その他やむを得ない理由により、入札又は開札を行うことができないときは、これを中止する。入札又は開札の中止による損害は、入札者の負担とする。
- (13) 入札に関する質疑及び回答
- 本入札に関する質疑がある場合は、別添質問書をメールにて送信すること。
- ア 受付期間 2026年2月2日（月）から2026年2月9日（月）17時まで
  - イ 提出先 3の（1）
  - ウ 回答 2026年2月12日（木）までに回答する。
- (14) その他
- ア 入札書は、1件ごとに1通を作成して封書にし、入札者の指名を表記して提出すること。
  - イ 入札書は、インク又は墨等消散し難いもので記入、かつ、記名押印するものとし、その記載事項について訂正したときは、訂正印を押すこと。
  - ウ 一度提出した入札書は、これを書換え、引換え又は撤回することはできない。
  - エ 入札書は、あらかじめ契約担当者が指示したものとする。
  - オ 代理人が入札に参加する場合に提出する委任状は、代理権の範囲、代理人の指名及び代理人が使用する印鑑を明示し、委任者（一般的には代表者）が記名押印したものであること。  
なお、この場合における入札書の入札者名及び押印は、代理人が記名押印すること。
  - カ 入札及び契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨に限る。
  - キ その他本入札執行については、規程の定めるところによる。
  - ク 落札者は、消費税及び地方消費税の免税業者の場合、その旨(様式は任意とする。)の届出を行わなければならない。
  - ケ 本件委託に係る予算が理事会において成立しなかったときは、契約を締結しない。この場合において、入札参加者または受託予定者に損害が生じた場合であっても、地方独立行政法人岐阜県総合医療センターは、その損害について一切負担しない。

#### 4 その他

- (1) 入札及び契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨に限る。

(2) 契約書作成の要否

要

(3) 入札保証金及び契約保証金

規程第 13 条及び第 39 条に該当するときは免除する。

(4) 落札者及び落札者である共同企業体の構成員が、岐阜県から、「岐阜県が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱」に基づく入札参加資格停止措置を、入札の日から本契約締結の日までの期間内に受けたときは、当該落札者と契約を締結しない。

(5) 談合情報があった場合は、談合の事実の有無にかかわらず、そのすべてを公表することがある。

(6) 談合情報どおりの開札結果となった場合は、談合の事実の有無にかかわらず、そのすべてを公表することがある。

なお、この場合は、原則として改めて公告をし、入札を行うものとする。

5 別添書類

(1) 別記様式 1 の 1 入札参加資格確認申請書

別記様式 1 の 2 処分業者用チェックシート

別記様式 1 の 3 収集運搬業者用チェックシート

(2) 別記様式 2 誓約書

(3) 別記様式 3 入札書

(4) 別記様式 4 確約書兼申立書・確約金額書

(5) 別記様式 5 委任状

(6) 別記様式 6 入札辞退届

(7) 別記様式 7 質問書

(8) 別添 1 仕様書

(9) 別添 2 契約書 (案)

## 別紙 郵便および事前持参に関する注意事項

入札書は中封筒と外封筒の二重封筒とする。

中封筒は、入札案件名、会社名、代表者名を記載のうえ封かんし、所定の位置（下図参照）に代表者の印を押印すること。

外封筒は、表面に「キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務に関する入札書在中」と朱書し、裏面に会社住所、会社名、代表者名を記載すること。

封筒のサイズ、記載の縦書き、横書きは問わないものとする。

### 【中封筒に封かんする書類】

- ・入札書

### 【中封筒 記載例】（横書きの例）

（表）

キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務 会社名 代表者名
--

（裏）

印	印	印
---	---	---

※ 継ぎ目が中央にある場合は、中央に押印すること

【外封筒 記載例】（横書きの例）

（表）

〒500-8717 岐阜県岐阜市野一色4丁目6の1 地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター 管財課 管財担当 宛
キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務に関する入札書 在中

朱書き

（裏）

会社住所 会社名 代表者名
---------------------

別記様式 1 の 1

年 月 日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター  
理事長 桑原 尚志 様

住 所  
商号又は名称 印  
代表者氏名

### 入札参加資格確認申請書

2026年2月2日付けで公告のありました貴センターにおいて行われるキシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務に係る一般競争入札に参加したいので、下記書類を添えて確認申請します。

なお、成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

岐阜県入札参加資格者名簿登録番号	
------------------	--

記

添付書類

1. 誓約書
2. 入札参加者の資格「2（4）、2（7）～（8）」を証明する書類

## 処分業者用チェックシート

事業者名	
事業場名（施設名）及び住所	
代表者（役職及び氏名）	

## 基本項目

1 許可状況	評価
(1) 産業廃棄物処理（運搬又は中間処理若しくは最終処分）の許可を得ているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 対象廃棄物処理が許可品目に含まれているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 対象廃棄物処理を受託する期間が許可期限内か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 書面の保存状況（当院または他事業者との契約関係書類・マニフェスト等）	
(1) 帳簿 <sup>※</sup> について ①整備されているか。 ②委託した処理は適切に記載されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
※ 廃棄物処理法により、産業廃棄物処理業者が、その産業廃棄物の処理について記載し、保存するように義務付けられています。廃棄物処理法施行規則第10条の8及び第10条の21に、帳簿の記載事項が規定されています。	
(2) マニフェストは適切に記載され、保管されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 委託契約書は適切に保管されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

## 処分業の処理施設

### ● 中間処理施設

1 処理施設の状況	評価
(1) 廃棄物処理法施行令第7条に規定される処理施設の場合、必要な設置許可を得ているか。(焼却能力が200kg/時間以上のもの、又は火格子面積が2㎡以上のもの)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 施設に腐食が発生していない等、十分な維持管理が施されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 産業廃棄物の飛散、流出及び地下への浸透を防止するための必要な措置が取られている施設か(保管施設を含む)。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 悪臭、騒音及び振動等の発生により、生活環境の保全上支障が生じないように必要な措置が取られている施設か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 排水を放流する場合は、必要な排水処理設備を設けているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 産業廃棄物の保管施設は、周囲に囲いが設けられているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 産業廃棄物の保管施設は、必要な事項*を表示した掲示板が見やすい箇所に設けられているか。 ※ 保管する産業廃棄物の種類、保管の場所の管理者の氏名又は名称及び連絡先、(屋外で容器を用いない場合)最大積上高さ、保管上限	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8) 産業廃棄物の保管施設は、保管に伴い汚水が生ずるおそれがある場合には、排水溝等の設備を設けるとともに、底面を不浸透性の材料で覆っているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(9) 石綿含有産業廃棄物*又は特別管理産業廃棄物の保管施設は、その他の物と混合するおそれがないように仕切りを設ける等必要な措置を講じているか。 ※ 石綿含有産業廃棄物の中間処理の方法は、環境大臣が定める方法(熔融等)により行うこととされています(廃棄物処理法施行令第6条第1項第2号二(2))。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

2 処理施設における産業廃棄物の処理の状況	評価
(1) 処分されている産業廃棄物は許可品目に含まれているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 搬入される産業廃棄物の内容、量を適切に確認しているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 産業廃棄物が飛散、流出していないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 悪臭、騒音又は振動により生活環境の保全上支障を生じていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 産業廃棄物は決められた場所に保管されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 保管されている産業廃棄物の量が保管上限を超えていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 産業廃棄物の保管に伴い発生する汚水は適正に処理されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8) 屋外で容器を用いずに産業廃棄物を保管する場合にあっては、積み上げられた産業廃棄物の高さが最大積上高さを超えていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

<p>(9) 産業廃棄物の保管施設には、ねずみの生息、及び蚊、はえ等の害虫の発生を防止するための措置は取られているか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>
<p>(10) 委託先が中間処理した後の産業廃棄物を委託して処理している場合、この中間処理後の産業廃棄物の適正な処理を確認しているか。 (委託先が中間処理した後の物を有価物として使用又は販売している場合、この中間処理後の物の適正な使用又は販売を確認しているか。)</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>

●最終処分場

1 処分場の状況	評価
(1) 最終処分場の設置許可を得ているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 施設に腐食が発生していない等、十分な維持管理が施されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 産業廃棄物の飛散、流出を防止するための必要な措置が取られている施設か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 悪臭等の発生により、生活環境の保全上支障が生じないように必要な措置が取られている施設か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 最終処分場の入口の見やすい箇所に、産業廃棄物の最終処分場であることを表示する立札その他の設備が設けられているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 埋立地の周囲には、みだりに人が埋立地に立ち入るのを防止することができる囲いが設けられ、産業廃棄物の処分の場所であることの表示がされているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 浸出液による公共の水域及び地下水の汚染のおそれがある場合、必要な設備の設置等の措置を講じているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

2 処分場における産業廃棄物の処理の状況	評価
(1) 処分されている産業廃棄物は許可品目に含まれているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 最終処分場の残存容量は十分か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 搬入される産業廃棄物の内容、量を適切に確認しているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 産業廃棄物が飛散、流出していないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 悪臭等により生活環境の保全上支障を生じていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 安定型最終処分場にあつては、安定型産業廃棄物以外が混入して処分されていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 浸出液は適正に処理されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8) 産業廃棄物の種類ごとに埋立基準（廃棄物処理法施行令第6条第3号へからムまで及び第6条の5第3号ニからツまでに掲げられる基準）に合った処分をしているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(9) ねずみの生息、及び蚊、はえ等の害虫の発生を防止するための措置は取られているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

## 収集運搬業者用チェックシート

事業者名	
事業場名（施設名）及び住所	
代表者（役職及び氏名）	

## 基本項目

1 許可状況	評価
(1) 産業廃棄物処理（運搬又は中間処理若しくは最終処分）の許可を得ているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 対象産業廃棄物処理が許可品目に含まれているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 対象廃棄物処理を受託する期間が許可期限内か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 書面の保存状況（当院または他事業者との契約関係書類・マニフェスト等）	
(1) 帳簿 <sup>※</sup> について ①整備されているか。 ②委託した処理は適切に記載されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
※ 廃棄物処理法により、産業廃棄物処理業者が、その産業廃棄物の処理について記載し、保存するように義務付けられています。廃棄物処理法施行規則第10条の8及び第10条の21に、帳簿の記載事項が規定されています。	
(2) マニフェストは適切に記載され、保管されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 委託契約書は適切に保管されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

**収集運搬業の積替え保管施設**

※積替え保管施設を使用する場合は提出すること

1 積替え保管施設の状況	評価
(1) 積替え施設は、周囲に囲いが設けられ、かつ、積替えの場所であることについて表示されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 保管施設は、周囲に囲いが設けられているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 保管施設であることについて必要な事項*を表示した掲示板が見やすい箇所に設けられているか。 ※ 保管する産業廃棄物の種類、保管の場所の管理者の氏名又は名称及び連絡先、 (屋外で容器を用いない場合) 最大積上高さ、保管上限	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 産業廃棄物が飛散し、流出し、及び地下に浸透し、並びに悪臭が発散しないように必要な措置が講じられているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 保管に伴い汚水が生ずるおそれがある場合には、排水溝等の設備を設けるとともに、底面を不浸透性の材料で覆っているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 石綿含有産業廃棄物又は特別管理産業廃棄物の積替え保管施設は、その他の物と混合するおそれがないように仕切りを設ける等必要な措置を講じているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

2 積替え保管施設における産業廃棄物の処理の状況	評価
(1) 対象産業廃棄物は許可品目に含まれているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 搬入される産業廃棄物の内容、量を適切に確認しているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 産業廃棄物が飛散、流出していないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 悪臭、騒音又は振動により生活環境の保全上支障を生じていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 産業廃棄物は決められた場所に保管されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 保管されている産業廃棄物の量が保管上限を超えていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 産業廃棄物の保管に伴い発生する汚水は適正に処理されているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8) 屋外で容器を用いずに産業廃棄物を保管する場合にあつては、積み上げられた産業廃棄物の高さが最大積上高さを超えていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(9) ねずみの生息、及び蚊、はえ等の害虫の発生を防止するための措置が取られているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

## 誓約書

私は一般競争入札説明書に記載の「入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において、同項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約いたします。

年 月 日

住所

氏名

印

法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長 桑原 尚志 様

日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

法人 \_\_\_\_\_

法人印

代表 \_\_\_\_\_

代表者印

代理 \_\_\_\_\_

代理人印

本書のとおり入札します。

(単位:円 税抜き)

No.	廃棄物の種類	単位	予定数量	収集運搬金額 円	処分金額 円
1	キシレン	kg	1,600	( )	( )
2	ホルマリン	kg	6,900	( )	( )
3	廃油	kg	600	( )	( )
小 計					
合 計					

備考 金額記入欄上段の ( ) には税抜き単価、下段に合計金額を記載すること。

日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

法人 \_\_\_\_\_ 法人印

代表 \_\_\_\_\_ 代表者印

代理 \_\_\_\_\_ 代理人印

本書のとおり入札します。

(単位:円 税抜き)

No.	廃棄物の種類	単位	予定数量	処分単価 円	処分金額 円
1	キシレン	kg	1,600		
2	ホルマリン	kg	6,900		
3	廃油	kg	600		
小 計 (A)					
収集運搬費合計(別記4-2①の合計金額) (B)					
合 計 (A)+(B)					

備考 必ず、提携収集運搬業者が作成した確約書兼申立書(別記様式4)を添付してください。

別記様式 4 - 1 ①

確約書兼申立書

年 月 日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長 桑原 尚志 様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

印

私は、2026年2月2日付けで通知のあったキシレン・ホルマリン・廃油収集運搬業務及び処分業務について、入札者 \_\_\_\_\_ が落札した場合には下記のとおり履行することを確約します。

また、2022年4月1日以降において、廃棄物の処理及び清掃に関する法律、大気汚染防止法ほか廃棄物及び環境保全に関する国または地方自治体の定める法律、条例、マニュアル等に違反したことによる行政処分の適用を受けていないこと及び入札説明書2（1）の参加者資格を満たしていることを申し立てます。

記

1 確約事項

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第14条の4第1項の規定による許可業務について、2に記載する確約金額に消費税及び地方消費税を加算した額により、貴センターと契約を締結します。

2 収集運搬する感染性産業廃棄物の種類及び確約金額

別記様式 4 - 2 ①「確約金額書」のとおり

## 確約金額書

(単位:円 税抜き)

No.	収集運搬する廃棄物の種類	単位	予定数量	単価	金額
1	キシレン	kg	1,600	円	円
2	ホルマリン	kg	6,900		
3	廃油	kg	600		
	合計				

日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

法人 \_\_\_\_\_

代表 \_\_\_\_\_

代理 \_\_\_\_\_



本書のとおり入札します。

(単位:円 税抜き)

No	廃棄物の種類	単位	予定数量	収集運搬単価 円	収集運搬金額 円
1	キシレン	kg	1,600		
2	ホルマリン	kg	6,900		
3	廃油	kg	600		
小 計 (A)					
処分費合計(別記4-2②の合計金額) (B)					
合 計 (A)+(B)					

備考 必ず、提携処分業者が作成した確約書兼申立書(別記様式4)を添付してください。

別記様式 4 - 1 ②

確約書兼申立書

年 月 日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長 桑原 尚志 様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

印

私は、2026年2月2日付けで通知のあったキシレン・ホルマリン・廃油収集運搬業務及び処分業務について、入札者 \_\_\_\_\_ が落札した場合には下記のとおり履行することを確約します。

また、2022年4月1日以降において、廃棄物の処理及び清掃に関する法律、大気汚染防止法ほか廃棄物及び環境保全に関する国または地方自治体の定める法律、条例、マニュアル等に違反したことによる行政処分の適用を受けていないこと及び入札説明書2（1）の参加者資格を満たしていることを申し立てます。

記

1 確約事項

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第14条の4第1項の規定による許可業務について、2に記載する確約金額に消費税及び地方消費税を加算した額により、貴センターと契約を締結します。

2 処分する感染性産業廃棄物の種類及び確約金額

別記様式 4 - 2 ② 「確約金額書」 のとおり

## 確 約 金 額 書

(単位:円 税抜き)

No.	処分する廃棄物の種類	単位	予定数量	単 価	金 額
1	キシレン	kg	1,600	円	円
2	ホルマリン	kg	6,900		
3	廃油	kg	600		
	合 計				

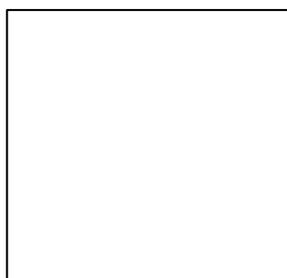
別記様式5

## 委任状

代理権の範囲 貴センターにおいて行われるキシレン・ホルマリン・廃油収集運搬  
及び処分業務に係る一般競争入札に関する事

代理人の氏名

代理人が使用する印鑑



上記のとおり委任します。

年 月 日

住所

氏名

印

法人にあつては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター  
理事長 桑原 尚志 様

別記様式6

## 入 札 辞 退 届

以下の理由により、貴センターにおいて行われるキシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務に係る一般競争入札を辞退したいので、届け出ます。

入札辞退の理由：

年 月 日

住所

氏名

印

法人にあっては、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター  
理事長 桑原 尚志 様

## 質 問 書

質問日	
業務名	キシレン・ホルマリン・廃油収集運搬及び処分業務
事業者名 (法人名)	
担当者連絡 先	
部署	
職名	
氏名	
電話	
電子メール	
質問内容	