

※入札公告を必ず確認してください。(海老名市ホームページに掲載しています)

入札案件概要書 (一般委託)

契約番号: 7677

件 名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務	
履行場所	海老名市杉久保北二丁目 3 番 4 号 ほか 1 地内	
期 間	令和 7 年 10 月 1 日 ～ 令和 10 年 9 月 30 日	
契約の内容等	別紙 仕様書等 のとおり ○長期継続契約 ○入札は期間全体の税抜金額	
予定価格	3,177,900 円 (税込)	2,889,000 円 (税抜)
最低制限価格	有り (開札後算定型) 詳細は海老名市最低制限価格等取扱基準及び入札説明書等を参照してください。	
落札候補者の入札金額が、調査基準価格 (50%) 未満の場合 ※ただし、予定価格 (税込) 100 万円以下の案件は除く。	<u>契約締結にあたっての制限等</u> ○ 前払金額の制限 契約金額の 15%以内 (海老名市契約規則により、前払金が適用となる場合に限ります。) ※前払金の上限金額は 5,000 万円以下 ○ 業務主任者及び管理技術者の他案件 (本市入札案件) との兼任不可 <u>契約保証</u> 契約金額の 30%以上に相当する次のいずれかの手続きが必要です。 ※現金納付及び実績による免除はありません。 (ア) 金融機関又は保証事業会社の保証 (イ) 公共工事履行保証証券による保証 (履行ボンド) (ウ) 履行保証保険契約の締結 (定額てん補)	
入札方法等	条件付一般競争入札 (電子入札)	
質疑 (仕様等に関する事項)	所定の書式により、FAX で受け付けます。 電子入札システムの機能は使用しないでください。	

参加条件	営業種目	430 建物設備保守管理委託	
	発注区分 区分の詳細は入札公告で確認してください。	第 4 区分	第 1・第 2 区分の入札に初めて参加する場合は、営業実態調査票及び認定書の写しを提出してください。
	その他の要件	○冷媒フロン類取扱技術者(第1種又は第2種)の資格を有する者を配置すること。	
	落札数制限	なし	
配置技術者について		本案件に配置する技術者等は、同じ開札日の他の案件に配置できません。	
事前提出書類 (システム添付)		参加資格確認申請時にファイルを添付してください。 <u>ファイルは一つにまとめてください。</u> (本概要書添付の調書を使用、次の書類を併せて提出) ○「配置技術者等の資格・実績等調書」 ・配置技術者の資格及び 3 ヶ月以上の雇用を確認できる書類 (雇用確認の書類は、原則として健康保険被保険者証の写し) ※健康保険被保険者証の写しを提出する場合は、被保険者等記号・番号及び保険者番号 (3 箇所) にマスキング(黒塗り)をして提出してください。	

**落札候補者が
提出する書類**
(FAX046-232-6574)

開札後、落札候補者は次の書類を F A X で提出してください。
(落札候補者決定の翌開庁日午前 10 時まで。詳細は開札後 FAX で通知します。)
○**年度別支払金額内訳書** (本概要書添付の内訳書を使用してください。)
○委託業務主任者等選任届 及び 資格等 及び 3 ヶ月以上の雇用を確認できる書類 (雇用確認の書類は、原則として健康保険被保険者証の写し)

海老名市立第一高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務仕様書

- 1 履行場所
海老名市杉久保北二丁目3番4号
- 2 履行期間
令和7年10月1日から令和10年9月30日まで
- 3 業務内容
海老名市立第一高齢者生きがい会館の空調設備の保守点検
- 4 対象機器
別紙のとおり
- 5 点検時期
点検作業日については、第一高齢者生きがい会館の休館日（毎月第4月曜日）を基本とし、以下の時期に実施すること。

保守点検	6月・11月の年2回
エアフィルターの点検・清掃	5月・7月・9月・11月・1月・3月の年6回
- 6 資格者の配置について
点検を実施する際は、以下の資格を保有する者に実施させること。
冷媒フロン類取扱技術者（第1種又は第2種）
- 7 保守点検内容
 - （1）電気系統
 - ・電流ヒューズ又は、ブレーカーの点検
 - ・圧縮機、送風機モーター、操作回路の絶縁測定
 - ・インターロック回路の確認
 - ・クランクケースヒーターの作動確認
 - ・制御節内機器の作動確認
 - ・温度調節器の作動確認及び調整
 - ・端子等配線接続部の点検
 - （2）送風機・フィルター

- ・回転方向の確認
- ・エアフィルターの点検、清掃
- ・運転音、振動の確認
- (3) 運転状況の点検
 - ・電圧・電流の測定
 - ・運転圧力の測定（圧力計取付機種のみ）
 - ・圧力計の良否測定（圧力計取付機種のみ）
 - ・制御機器の作動点検
 - ・圧縮機の運転音、振動の確認
 - ・各部の温度測定
- (4) 冷媒系統
 - ・冷媒ガス、冷凍機油の漏れ点検
 - ・膨張弁の点検、調整
 - ・容量制御機構の作動確認
 - ・電磁弁の作動確認
- (5) 清掃
 - ・外装パネル
 - ・ドレン板
- (6) 室外機
 - ・回転方向の確認
 - ・運転音、振動の確認

8 報告書の提出

業務完了後、翌月の10日以内に履行内容について報告書を提出すること。
ただし3月実施分については、3月末までに報告書を提出することとする。

9 委託料の支払い

全点検の業務報告後、履行内容の点検において合格した後に、委託金の請求を行い、市はその請求に基づき支払いを行うものとする。

10 環境配慮

本業務実施に際しては、海老名環境マネジメントシステムに基づいた作業を行うこと。

11 その他

この仕様書に定めのない事項については、協議の上決定する。

海老名市立第二高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務仕様書

1 履行場所

海老名市杉久保北二丁目1番10号

2 履行期間

令和7年10月1日から令和10年9月30日まで

3 業務内容

海老名市立第二高齢者生きがい会館の空調設備の保守点検

4 対象機器

別紙のとおり

5 点検時期

点検作業日については、以下の時期に実施すること。

保守点検 6月・11月の年2回

エアフィルターの点検・清掃 5月・7月・9月・11月・1月・3月の
年6回

6 資格者の配置について

点検を実施する際は、以下の資格を保有する者に実施させること。

冷媒フロン類取扱技術者（第1種又は第2種）

7 保守点検内容

（1）電気系統

- ・電流ヒューズ又は、ブレーカーの点検
- ・圧縮機、送風機モーター、操作回路の絶縁測定
- ・インターロック回路の確認
- ・クランクケースヒーターの作動確認
- ・制御節内機器の作動確認
- ・温度調節器の作動確認及び調整
- ・端子等配線接続部の点検

（2）送風機・フィルター

- ・回転方向の確認
- ・エアーフィルターの点検、清掃

- ・ 運転音、振動の確認
- (3) 運転状況の点検
 - ・ 電圧・電流の測定
 - ・ 運転圧力の測定（圧力計取付機種のみ）
 - ・ 圧力計の良否測定（圧力計取付機種のみ）
 - ・ 制御機器の作動点検
 - ・ 圧縮機の運転音、振動の確認
 - ・ 各部の温度測定
- (4) 冷媒系統
 - ・ 冷媒ガス、冷凍機油の漏れ点検
 - ・ 膨張弁の点検、調整
 - ・ 容量制御機構の作動確認
 - ・ 電磁弁の作動確認
- (5) 清掃
 - ・ 外装パネル
 - ・ ドレン板
- (6) 室外機
 - ・ 回転方向の確認
 - ・ 運転音、振動の確認
- (7) エアークーテン
 - ・ 清掃（本体、ガード、羽根、ダクト）
 - ・ 運転音、振動の確認

8 報告書の提出

業務完了後、翌月の10日以内に履行内容について報告書を提出すること。
ただし3月実施分については、3月末までに報告書を提出することとする。

9 委託料の支払い

全点検の業務報告後、履行内容の点検において合格した後に、委託金の請求を行い、市はその請求に基づき支払いを行うものとする。

10 環境配慮

本業務実施に際しては、海老名環境マネジメントシステムに基づいた作業を行うこと。

11 その他

この仕様書に定めのない事項については、協議の上決定する。

海老名市立第一高齢者生きがい会館空調設備保守点検対象機器表

空調設備

	機器名	機器仕様	製造者	型式		数量	備考
				室外機	室内機		
1	空冷ヒートポンプパッケージエアコン	2台同時運転パッケージエアコン (SZCP112KD) 冷房能力 10.0kw 暖房能力 11.2kw	ダイキン工業(株)	RZYP112K	FHYCP56K (2台)	3	1階事務室系統 1階ホール系統 2階会議室1系統
2	空冷ヒートポンプパッケージエアコン	4台同時運転パッケージエアコン (SZCP224KAW) 冷房能力 20.0kw 暖房能力 22.4kw	ダイキン工業(株)	RZYP224K	FHYCP56K (4台)	1	1階作業室系統
3	空冷ヒートポンプパッケージエアコン	2台同時運転パッケージエアコン (SZCP140KD) 冷房能力 12.5kw 暖房能力 14.0kw	ダイキン工業(株)	RZYP140K	FHYCP71K (2台)	1	2階研修室系統
4	空冷ヒートポンプパッケージエアコン	パッケージエアコン (SZCP80KT) 冷房能力 7.1kw 暖房能力 8.0kw	ダイキン工業(株)	RZYP80KT	FHYCP80K	1	2階会議室3系統
5	空冷ヒートポンプパッケージエアコン	パッケージエアコン (SZYP50KT) 冷房能力 4.5kw 暖房能力 5.0kw	ダイキン工業(株)	RZYP50KT	FHYCP56K	1	2階会議室2系統
6	空冷ヒートポンプパッケージエアコン	パッケージエアコン (SZYCP40KT) 冷房能力 3.6kw 暖房能力 4.0kw	ダイキン工業(株)	RZYP40KT	FHYCP40K	1	2階相談室系統

海老名市立第二高齢者生きがい会館設備保守点検対象機器表

空調設備

	機器名	機器仕様	製造者	数量	備考
1	ヒートポンプエアコン	形式:天井カセット型4方向 型番:S71UTCXP 冷房能力:10.0kW 暖房能力:11.2kW	ダイキン工業(株)	1	事務室
2	ビルマルチエアコン	システム屋外機 型番:RXUP400F 冷房能力:40.0kW 暖房能力:45.0kW	ダイキン工業(株)	1	屋外
3	ビルマルチエアコン	形式:天井カセット型2方向室内機 型番:FXYC90CB 冷房能力:9.0kW 暖房能力:10.0kW	ダイキン工業(株)	1	展示スペース
4	ビルマルチエアコン	形式:天井カセット型4方向室内機 型番:FXYFP160MK 冷房能力:16.0kW 暖房能力:18.0kW	ダイキン工業(株)	2	展示スペース
5	ヒートポンプエアコン	形式:天井吊型 型番:PCZ-ERMP112K5 冷房能力:10.0kW 暖房能力:11.2kW	三菱電機(株)	2	倉庫
6	エアーカーテン	形式:産業用エアーカーテン 型番:MK-3509TA3 風量:2300m ³ /h 吹出風速:8.6m/s	三菱電機(株)	6	倉庫

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和7年度 小計		(税込)
----------	--	------

[illegible]

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和8年度 小計	(税込)
----------	------

年 月	支払金額（税込）	備 考
令和8年5月分		エアフィルター点検・清掃
令和8年6月分		空調設備保守点検
令和8年7月分		エアフィルター点検・清掃
令和8年9月分		エアフィルター点検・清掃
令和8年11月分		空調設備保守点検 エアフィルター点検・清掃
令和9年1月分		エアフィルター点検・清掃
令和9年3月分		エアフィルター点検・清掃

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和9年度 小計		(税込)
----------	--	------

年 月	支払金額（税込）	備 考
令和9年5月分		エアフィルター点検・清掃
令和9年6月分		空調設備保守点検
令和9年7月分		エアフィルター点検・清掃
令和9年9月分		エアフィルター点検・清掃
令和9年11月分		空調設備保守点検 エアフィルター点検・清掃
令和10年1月分		エアフィルター点検・清掃
令和10年3月分		エアフィルター点検・清掃

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館空調設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和10年度 小計		(税込)
-----------	--	------

[illegible]

配置技術者等の資格・実績等調書

認定番号

商号又は名称

※同一開札日の案件において、配置技術者等の要件が同じで、同じ技術者で申請する場合は、技術者の添付書類は、最初の案件に1部添付で可とします。

※原則配置技術者の変更はできません。

入札案件名	(契約番号)
配置技術者等の要件 ※入札案件概要書からその他の要件の内容を転記	

氏名	
資格等名称・番号等	
資格等発行機関	
雇用年月日	年 月 日
当該業務の経験年数	
従事実績の概要 ※参加条件として実績を指定していない場合は記入不要	
契約件名	
発注者	
契約金額	
履行期間	
業務内容ほか	
添付書類 ※入札案件概要書で指定する書類のほか、添付する書類を記載	☐ 資格等を確認できる書類 (必須)
	☐ 恒常的・継続的な雇用の確認できる書類 (必須) (原則として、健康保険被保険者証の写し)
	☐
	☐
※添付書類は、上記記載の順に次ページ以降に添付してください。	

担当者様

連絡先