

※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 : 7680

件名	ダイオキシン類調査分析業務委託	
履行場所	大谷コミュニティセンター	
期間	令和7年8月22日 ~ 令和8年3月15日	
契約の内容等	別紙 仕様書等 のとおり	
予定価格	659,802 円 (税込)	599,820 円 (税抜)
最低制限価格	なし 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。	
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	495 環境影響調査	
	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	○大気中及び土壌中のダイオキシン類の濃度の計量証明事業に係る特定計量証明事業の登録をしていること(MLAP 認定) ○環境計量士(濃度)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) ○「許認可等調書」 ・大気中及び土壌中のダイオキシン類の濃度の計量証明事業に係る特定計量証明事業の登録を確認できる書類 ○「配置技術者の資格・実績等調書」 ・配置技術者の資格及び3ヵ月以上の雇用を確認できる書類の写し(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FAX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。) ○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ヵ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)		

ダイオキシン類調査分析業務委託仕様書

1 件 名

ダイオキシン類調査分析業務委託

2 調査内容

(1) 大 気

①調査項目

- ア. ダイオキシン類 (ポリクロロジベンゾーパラージオキシン、ポリクロロジベンゾフラン及びコプラナーポリクロロビフェニル)
- イ. 付帯測定
 - ・ 試料採取時の気象条件 (天候、温度、湿度)
 - ・ 風向、風速連続測定

②調査時期

- ア. 試料採取予定期間
 - ・ 1回目：令和7年9月17日(水)から9月24日(水)まで
 - ・ 2回目：令和8年1月21日(水)から1月28日(水)まで
- イ. 試料採取時間
 - 原則午前10時から開始し、最終日の午前10時まで

③調査地点 (市内1地点)

- 1 大谷コミュニティセンター

④測定方法

「ダイオキシン類に係る大気環境調査マニュアル」(平成20年3月 環境省水・大気環境局総務課ダイオキシン対策室大気環境課編) に準じて行う。

ただし、サンプリング法は、1週間サンプリング手法とし、流量は100ℓ/分、試料採取総量は、1,000立方メートルとする。

⑤採取期間中の点検・監視

最低1日1回は、試料採取器具等の点検・監視を行う。

3 報 告 書

計量証明書を添付し、報告書を1部提出する。

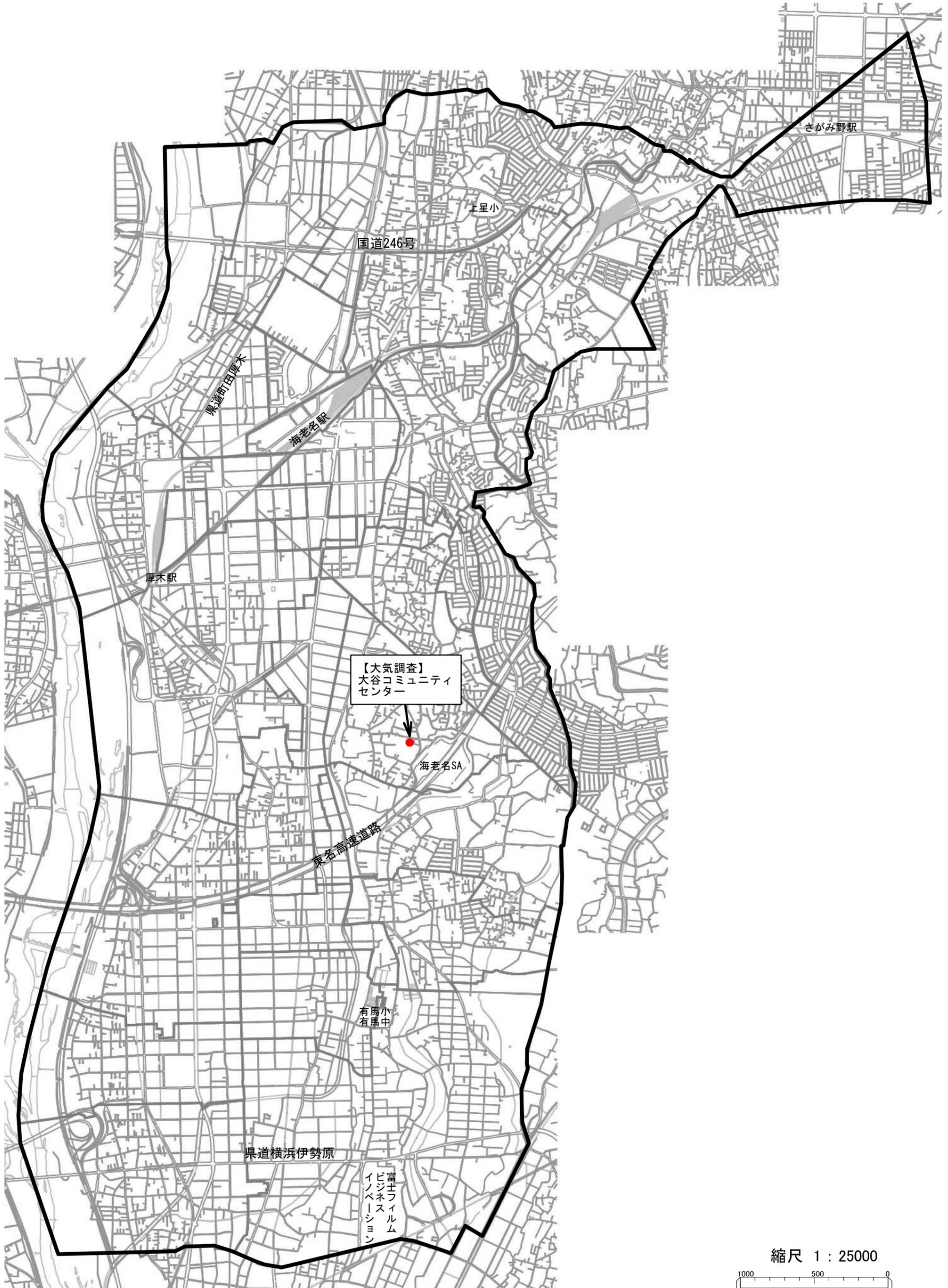
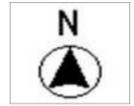
4 そ の 他

- (1) 本委託業務の受注者は、大気中のダイオキシン類の濃度の計量証明事業に係る特定計量証明事業登録（MLAP 認定）をし、かつ、環境計量士の資格者を有する事業所に限る。
- (2) 本委託業務は海老名市で定める海老名環境マネジメントシステムに基づく「公共工事・契約事業環境配慮マニュアル」が適用されるため、同マニュアルの配慮事項を遵守すること。
- (3) 本仕様書に定めのない事項又は本仕様に関し疑義が生じたときは、両者協議の上、決定する。

ダイオキシン類調査分析業務委託設計内訳書

品名				数量	単価	金額
(大 気)						
人 件 費	計測準備 (技師)	1 名	1 日	2 回	2	円
	計測準備 (技師補)	1 名	1 日	2 回	2	円
	監視 (昼間)	1 名	6 日	2 回	12	円
交 通 費					2	円
分 析 費		1 箇所	日	2 回	2	円
風向・風速連続測定		1 箇所		2 回	2	円
報告書作成費		1 式				円
計						円
諸 経 費						円
小 計						円
消 費 税 10 %						円
合 計						円

海老名市ダイオキシン類調査箇所位置図



許認可等調書

認定番号 _____

商号又は名称 _____

入札案件名	(契約番号)
許認可等の要件 ※入札案件概要書「その他の要件」欄コピー	

○許認可等の概要

許認可等名称	許認可等機関	添付書類
		枚
		枚
		枚

※許認可・資格・認証等の記載内容を証明できる書類の写しを添付すること。

※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。

※条件に該当する箇所を、明示してください。（コメントの付加、マーカー表示など）

担当者様 _____ 連絡先 _____

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 <u>記入不要</u>	
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	<input type="checkbox"/> 資格等を確認できる書類 (必須)
<small>※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</small>	<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
※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 _____