

## 発注情報詳細等

件名

「難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託」

(令和5年10月10日公表分)

横浜市教育委員会事務局 学校教育企画部 特別支援教育課

## 発注情報詳細等 目次

|   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| 1 | 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託について | 1 |
| 2 | 発注情報詳細（物品・委託等）              | 2 |
| 3 | 設計書                         | 3 |
| 4 | 設計書、仕様書等に関する質問書             | 7 |
| 5 | 公募型指名競争入札参加意向申出書            | 8 |
| 6 | 入札（見積）書                     | 9 |

## 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託について

横浜市教育委員会事務局  
学校教育企画部特別支援教育課

### 1 競争入札に付する事項

設計書のとおり

### 2 設計書に関する質問

- (1) 入札参加者は、設計書に質問があり回答を求める場合には、令和5年10月17日（火）15時（必着）までに、別紙「質問書」により質問項目を特別支援教育課に電子メールまたはFAXで提出してください。
- (2) 質問書の提出先  
横浜市教育委員会事務局 学校教育企画部 特別支援教育課 担当：福前  
電子メールアドレス ky-tokubetusien@city.yokohama.jp  
FAX 045 (663) 1831
- (3) 回答  
令和5年10月24日（火）までに横浜市教育委員会事務局ホームページ上に掲載します。それ以外の方法による回答は行いません。
- (4) その他  
入札後、当該設計書について不知または不明を理由として異議申し立てはできません。

### 3 入札方法

- (1) 入札及び開札の日時、場所  
発注情報詳細のとおり
- (2) 入札方法は、「公募型指名競争入札指名通知書」を持つ入札参加者が別紙「入札書」を提出し（郵送可）、それをもとに入札を行います。
- (3) 一回目の入札で落札しない場合、当日のうちに二回目の入札を行いますので、入札書は二枚ご用意ください。
- (4) 地方自治法施行令第167条の2第1項第8号の規定により、二回目の入札で落札者がいないときは、最低価格を提示した業者と交渉を行い、予定価格内で合意した場合に随意契約を締結します。

### 4 契約手続きに関する問合せ先

〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10 横浜市庁舎 14階  
横浜市教育委員会事務局 学校教育企画部 特別支援教育課 担当：福前  
TEL. 045(671)3958

発注情報詳細（物品・委託等）

|            |                                       |   |               |
|------------|---------------------------------------|---|---------------|
| 入札方法       | 入札書の持参による（郵送可） 公募型指名競争入札              |   |               |
| 件名         | 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託               |   |               |
| 納入／履行場所    | 設計書のとおり                               |   |               |
| 納入／履行期間等   | 契約締結日から令和6年3月31日まで                    |   |               |
| 入札参加資格     | 種目                                    | 019：医療機械器具 A 医療機器 又は 350：その他の委託等  |               |
|            | 所在地区分                                 | 指定なし  |               |
|            | 規模区分                                  | 指定なし  |               |
|            | その他                                   | <p>1 横浜市契約規則（昭和39年3月横浜市規則第59号）第3条第1項に掲げる者でないこと及び同条第2項の規定により定めた資格を有する者であること。</p> <p>2 令和5、6年度横浜市一般競争入札有資格者名簿（物品・委託等関係）において「その他の委託等」のオージオメータ点検等に類する登録又は「医療機械器具」の細目「医療機器」に登録されている者であること。</p> <p>3 入札参加意向申出締切から入札日までの間のいずれかの日において、横浜市指名停止等措置要綱に基づく指名停止措置を受けていない者であること。</p> <p>4 医療機器修理の資格を有していること。</p> <p>5 当該業務もしくはこれと同種の業務の実績を有する者であること又は当該業務の履行が可能な者であること。</p> |               |
| 提出書類       | 公募型指名競争入札参加意向申出書                      |   |               |
| 設計書（仕様書）   | 3ページ以降                                |   |               |
| 入札参加申込締切日時 | 令和5年10月30日（月）17時                      |   |               |
| 指名・非指名通知日  | 令和5年11月6日（月）                          |   |               |
| 質疑締切日時     | 令和5年10月17日（火）<br>15時                  | 回答期限日時  | 令和5年10月24日（火） |
| 入札及び開札日時   | 令和5年11月13日（月）11時                      |   |               |
| 入札及び開札場所   | 〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10 横浜市庁舎 14階会議室 |   |               |
| 支払い条件      | 前金払い                                  | しない   | 部分払い しない      |
| 注意事項       |                                       |   |               |
| 発注担当課      | 教育委員会事務局 特別支援教育課                      | 電話  | 045-671-3958  |
| 契約事務担当課    | 教育委員会事務局 特別支援教育課                      | 電話  | 045-671-3958  |

|          |           |     |  |
|----------|-----------|-----|--|
| 受付<br>番号 | 種目番号<br>— | 連絡先 | 担当 教育委員会事務局<br>特別支援教育課 担当者 福前 真梨香<br>電話 045(671)3958 |
|----------|-----------|-----|--|

## 設 計 書

- 1 件 名 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託
- 2 履 行 場 所 横浜市立幸ヶ谷小学校他10施設（仕様書のとおり）
- 3 履行期間 期間 契約締結日 から 令和6年 3月31日 まで  
又は期限 期限 令和 年 月 日 まで
- 4 契約区分 確定契約 概算契約
- 5 その他特約事項 なし
- 6 現場説明  不要  
 要（ 月 日 時 分、 場所 ）
- 7 業務概要 別添仕様書のとおり

- 8 部分払  
する（ 回以内）  
しない

### 部分払の基準

| 業務内容 | 履行予定月 | 数 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 |
|------|-------|-----|-----|-----|-----|
|      |       |     |     |     |     |
|      |       |     |     |     |     |
|      |       |     |     |     |     |

\* 単価及び金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額

\* 概算数量の場合は、数量及び金額を（ ）で囲む。

## 金額

内訳 業務価格 -----

消費税及び地方消費税相当額 -----

## 内 訳 書

| 品 名             | メーカー・型番               | 数量 | 単位  | 単 価 | 金額 | 摘 要 |
|-----------------|-----------------------|----|-----|-----|----|-----|
| オーディオメータ        | リオンAA76               | 9  | 台   |     |    |     |
| インピーダンスオーディオメータ | リオンRS-M1              | 11 | 台   |     |    |     |
| 補聴器特性試験装置       | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 7  | 台   |     |    |     |
| 騒音計             | リオンNL42               | 11 | 個   |     |    |     |
| 消費税             |                       |    |     |     |    |     |
| 合 計             |                       | 38 | 台・個 |     |    |     |

## 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託仕様書

横浜市立小・中学校の難聴・言語障害通級指導教室に設置している機器類を正常かつ良好な状態を保つために、次の要領に基づき点検・較正を行うものとします。

### 1 点検備品

別添「令和5年度 難聴・言語障害通級指導教室 点検較正機器一覧」のとおり。

### 2 点検

- (1) 上記機器・装置を点検し、必要に応じて部品交換・較正を行うこと。
- (2) 点検日時については、機器設置校と協議すること。

### 3 立会い検査及び報告書の提出

- (1) 点検の際、係員の立会い検査を受けること。
- (2) 立会い検査終了後、点検報告書を提出し、確認を受けること。

### 4 保守整備

- (1) 機器の摩耗・劣化を予測し、機能の維持を図るため、機器構成部分の修理・取替を行うこと。
- (2) 部品の交換については、協議すること。

### 5 故障対応

故障時の緊急事態に備え、適切な処置が行えるようにすること。  
また、万一3か月以内に同一箇所が故障した場合は、無料にて修理調整を行うこと。

### 6 維持管理の情報サービス

安全操作、使用法についての情報サービスを行うこと。

令和5年度 難聴・言語障害通級指導教室 点検校正機器一覧

| 区分  | 区      | 校名             | 品名                    | メーカー・型番               | 数量     | 導入年月   |
|-----|--------|----------------|-----------------------|-----------------------|--------|--------|
| 小学校 | 神奈川    | 幸ヶ谷小学校         | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R2年3月  |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R2年9月  |
|     |        |                | 補聴器特性試験装置             | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台     | R4年4月  |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R1年2月  |
|     | 西      | 東小学校           | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R4年3月  |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年4月  |
|     |        |                | 補聴器特性試験装置             | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台     | R4年10月 |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R2年    |
|     |        | 平沼小学校          | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R4年3月  |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年10月 |
|     |        |                | 補聴器特性試験装置             | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台     | R4年10月 |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R3年11月 |
|     | 磯子     | 洋光台第二小学校       | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年4月  |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R2年    |
|     | 金沢     | 八景小学校          | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R4年10月 |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年4月  |
|     |        |                | 補聴器特性試験装置             | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台     | R4年3月  |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R1年2月  |
|     | 港北     | 綱島小学校          | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R2年9月  |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年3月  |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R3年11月 |
|     | 青葉     | 市ヶ尾小学校         | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R2年9月  |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年10月 |
|     |        |                | 補聴器特性試験装置             | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台     | R4年3月  |
| 騒音計 |        |                | リオンNL42               | 1個                    | R1年2月  |        |
| 戸塚  | 戸塚小学校  | オージオメータ        | リオンAA76               | 1台                    | R4年10月 |        |
|     |        | インピーダンスオージオメータ | リオンRS-M1              | 1台                    | R2年3月  |        |
|     |        | 騒音計            | リオンNL42               | 1個                    | R1年2月  |        |
| 旭   | 左近山小学校 | オージオメータ        | リオンAA76               | 1個                    | R2年3月  |        |
|     |        | インピーダンスオージオメータ | リオンRS-M1              | 1台                    | R2年3月  |        |
|     |        | 補聴器特性試験装置      | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台                    | R2年3月  |        |
|     |        | 騒音計            | リオンNL42               | 1個                    | R1年2月  |        |
| 中学校 | 南      | 共進中学校          | オージオメータ               | リオンAA76               | 1台     | R4年3月  |
|     |        |                | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R3年4月  |
|     |        |                | 補聴器特性試験装置             | コルチトーン<br>CORTIMA8000 | 1台     | R3年4月  |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R2年9月  |
|     | 青葉区    | 鴨志田中学校         | インピーダンスオージオメータ        | リオンRS-M1              | 1台     | R4年3月  |
|     |        |                | 騒音計                   | リオンNL42               | 1個     | R3年11月 |
| 合計  | 11施設   |                |                       |                       | 38台    |        |



質 問 書

年 月 日

横浜市契約事務受任者

住 所

商号又は名称

担 当 部 署

担 当 者 氏 名

電 話 番 号

契約番号 ー

契約件名 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託

上記件名にかかる仕様（設計）書の内容等について、次のとおり質問します。

| 項目（ページ数等） | 質 問 内 容 |
|-----------|---------|
|           |         |

（注意）仕様（設計）書の内容等について質問がある場合は、「発注情報詳細」に記載された、質問締切日時までにこの用紙に質問内容を記載し、担当部署へ電子メールまたはファクシミリで送信すること。

なお、送信した場合は送信した旨を担当部署へ必ず電話で連絡すること。

（担当部署）教育委員会事務局 学校教育企画部 特別支援教育課

電話 045(671)3958 FAX 045(663)1831

電子メール ky-tokubetusien@city.yokohama.jp

### 公募型指名競争入札参加意向申出書

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印※

次の指名競争入札に参加を申し込みます。

公表日 令和5年10月10日

種目名 019：医療機械器具 A医療機器 又は 350：その他の委託等

|   | 契約番号 | 件名                      |
|---|------|-------------------------|
| 1 | —    | 難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託 |

※押印を省略する場合のみ「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

|       |         |         |         |
|-------|---------|---------|---------|
| 本件責任者 | 部署名（任意） | ふり<br>氏 | がな<br>名 |
|       | 連絡先     |         |         |
|       |         |         |         |
| 担当者   | 部署名（任意） | ふり<br>氏 | がな<br>名 |
|       | 連絡先     |         |         |
|       |         |         |         |

（注意）

- 1 押印を省略し、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先の記載がない又は不備がある場合は、参加資格を満たさないものとする。
- 2 「本件責任者及び担当者」は必ず両方記載すること。両方記載がない場合は、参加資格を満たさないものとする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。
- 3 「本件責任者及び担当者」の在籍確認ができなかった場合は、参加資格を満たさないものとする。
- 4 「横浜市契約事務受任者」は、水道事業管理者の権限に属する契約にあつては「横浜市水道事業管理者」と、交通事業管理者の権限に属する契約にあつては「横浜市交通事業管理者」と読み替えるものとする。

|     |                         |                                      |
|-----|-------------------------|--------------------------------------|
| 横浜市 | 横浜市担当者名                 |                                      |
| 使用欄 | 本件責任者又は担当者在籍確認日時        | 年 月 日 時 分                            |
|     | 確認方法                    | 本人確認書類（ ）・電話・メールアドレス<br>FAX番号・その他（ ） |
|     | 本件責任者又は担当者の在籍確認した相手方の氏名 |                                      |

