

質 問 回 答 書 2

番号	資料名・該当箇所	質 問 内 容	回 答
1	公募型プロポーザル実施要領 3 (1) 金額について	清掃、設備、警備の現状の受託金額をご教示下さい。	契約金額 (履行期間 H25. 4. 1～H29. 3. 31) 清掃：76,962,810円 警備：70,444,670円 設備：84,727,920円
2	公募型プロポーザル実施要領 様式6～様式8	項目ごとに枚数指定がありますが、枚数制限は必ず守らないといけないのかご教示下さい。 ・枚数制限の考え方についてご教示下さい。(例として様式6(1)の場合は(1)に対して提案内容①と②があります。この場合は①2枚、②2枚の計4枚と考えて良いか)	枚数制限については、内容を簡潔にまとめていただくため守っていただく必要があります。 項目は()付の数字を1項目としておりますので、上記の場合、①と②の合計2枚となります。
3	特記仕様書(建物清掃業務) 2 (3) の時間帯	清掃場所と作業時間帯が明記されていますが、その中でも特に時間指定を行っている場所があればご教示下さい。	時間指定を特に行っているところはありますが、患者及び利用者が使用している場所については、現場の職員と調整して作業をしていただく場合があります。
4	特記仕様書(建物清掃業務) 2 (4) ゴミの回収等	ゴミ回収時間の取り決めがあればご教示下さい。	特記仕様書2 (3) 日常清掃以外については、特に指定はしていませんが、業務や訓練等の支障とならないように行ってください。
5	特記仕様書(建物清掃業務) 別表3/11 霊安室の日光消毒	霊安室の日光消毒は年1回実施になっており、履行期間中の実施回数は55回では無く、4回になると思います。記載間違いでしょうか。	記載誤りです。4回です。 ※仕様書の差し替えをいたします。
6	特記仕様書(建物清掃業務) 別表3/11 リハビリテーション室の定期清掃	カーペットのスチーム洗浄は月1回となっておりますが、年2回の記載間違いでしょうか。同様の場所では年2回の実施となっております。	リハビリテーション室で、平日の毎日、理学療法等を行うことから、衛生管理上のため月1回としております。
7	建物総合管理業務基本仕様書 別紙 委託業務に係る経費の負担区分	PHSは何台支給される予定でしょうか。ご教示下さい。	PHSの支給予定はありません。
8	特記仕様書(警備業務) 1 (1) イ (イ) a たばこの吸い殻等	敷地内全面禁煙だと認識しておりますが、灰皿が設置されているのでしょうか。ご教示下さい。	敷地内及び施設内には設置していません。