

I 実施要領について

番号	質問項目	質問内容	回答	回答日
1	資格要件	事務所資格要件の「自治体が発注した200床以上の病院の設計業務実績」について、200床以上の病院の増築工事(50床)の実績は、資格要件に該当しますか。	該当しません。 ただし、増築工事部分が200床以上の場合は、市の資格要件を満たしていると判断します。	10月1日
2	参加表明	参加表明書に添付する証明書は、要件に該当する病院の契約書の写しのみと考えてよろしいでしょうか。	参加資格を確認できる書類を提出してください。以下に確認項目とその参考例を挙げます。 ・「自治体が発注した病院」及び「設計期間」は、契約書等の写し ・「200床以上」は、病院HPや設計書(概要)の写し ・管理技術者及び各主任技術者(意匠、構造、電気、機械、確認担当)に配置予定の技術者名 ・「在籍が3ヶ月以上」は、配置予定の職員の保険証の写し ・「建築士の資格」は、配置予定技術者の配置要件に記載のある資格証の写し	10月2日
3	参加表明	配置する技術者に関する証明は、1次審査時に提出するという点でよろしいでしょうか。	参加資格に記載のある項目に関する証明は、参加表明書と一緒に提出してください。 必要な証明書類は番号2の回答を参考にしてください。	10月2日
4	参加表明	番号2の回答の補足	番号2の回答について 配置予定の技術者が複数いる場合は、そのうちの1人を記載してください。	10月3日
5	参加表明	参加表明書に添付する資料として、「技術者の配置要件に記載する技術者が在籍すること」を証明する資料とありますが、参加表明時に提出する「資格を有し事務所に在籍する技術者」と、1次審査書類に提出する「管理技術者、各主任技術者」は異なっていてよいのでしょうか？	そのとおりです。 ただし、どちらも資格要件を満たす技術者としてください。1次審査書類提出後は、病気、死亡、退職等の特別な理由があると認められる場合を除き、変更できません。	10月3日
6	参加表明	参加表明書と1次審査書類の「管理技術者、各主任技術者」が異なっている場合は、1次審査書類に「管理技術者、各主任技術者」の在籍証明資料を添付すればよいのでしょうか？	そのとおりです。	10月3日
7	参加表明	参加表明書に添付する事務所の資格要件、技術者の配置要件の書類は様式自由で良いのでしょうか？	そのとおりです。	10月3日
8	1次審査	様式3「管理技術者の実績等」および様式4「各主任技術者の実績等」のうち、1次審査書類に添付する業務計画書等について、次の書類を業務計画書「等」とみなしてもよろしいでしょうか。 ①確認申請書の写し ②重要事項説明の写し ③雑誌に掲載された写し	①、②についてはそのとおりです。③については認めません。	10月9日

9	1次審査	様式3添付資料「業務計画書等の写し」の代わりに、設計者の捺印がある図面でもよろしいでしょうか。	そのとおりです。	10月9日
10	1次審査	プロポーザル実施要領5選考方法の概要(3)①ア(ア)に記載の「平成16年4月以降に実施設計が完了した」は、(イ)免震構造の病院の実績、(ウ)BIMの実績にもかかると考えてよろしいでしょうか。	(イ)、(ウ)には「平成16年4月以降に実施設計が完了した」はかかりません。ただし、平成26年9月1日以前のうち最近のものから記載をしてください。	10月9日
11	1次審査	プロポーザル実施要領5選考方法の概要(3)①アの(イ)(ウ)の実績についても、平成16年4月以降に設計が完了した、国内の病院の設計実績になるのでしょうか。	番号10と同じです。	10月9日
12	1次審査	プロポーザル実施要領4資格要件(6)注2)④は、電気主任技術者及び機械主任技術者は、設備設計一級建築士であること、とありますが、「電気主任技術者又は機械主任技術者は、設備設計一級建築士又は建築設備士であること」と変更できないのでしょうか。	認めません。	10月9日
13	1次審査	別紙1採点表(1次審査)2技術者の実績に、経験年数の記載がありますが、構造設計一級建築士・設備設計一級建築士は平成18年12月20日に公布(施行は平成20年11月28日)された新建築士法で定められたもので、初年度登録者でも経験年数が9年未満となり、配点は0点です。構造主任技術者の場合は構造設計一級建築士ではなく一級建築士の経験年数、電気主任技術者・機械主任技術者の場合は、一級建築士もしくは建築設備士の経験年数と読み替えてもよろしいでしょうか。同時に、建築設備士の記載を様式4③保有資格等の欄に追記してもよろしいでしょうか。	構造設計一級建築士及び設備設計一級建築士は、一級建築士に読み替えます。 電気主任技術者・機械主任技術者において建築設備士からの経験年数を評価しますが、表記する場合は、建築設備士取得後の各主任技術者としてかかわった実績として証明できる記録と資格証の写しを添付してください。その実績以降の経験年数を評価の対象とします。また建築設備士の記載を様式4③保有資格等の欄に追記してください。	10月9日
14	1次審査	プロポーザル実施要領4資格要件(6)注2)②では「管理技術者と各主任技術者は、兼任しないこと」との記載がありますが、電気主任技術者と機械主任技術者の兼任は可能でしょうか。また、兼任が可能な場合は実績の評価において、電気主任技術者と機械主任技術者のそれぞれに評価点を加えられると理解してよいでしょうか。	電気主任技術者と機械主任技術者の兼任は可とします。兼任した場合の同一物件の実績の評価については、電気主任技術者と機械主任技術者のいずれか一方の評価とし、他方では評価しません。	10月9日
15	1次審査	プロポーザル実施要領5選考方法の概要(3)①ア(ア)のうち「2,500㎡以上の大規模改修を伴った増築部分5,000㎡以上の病院の実績」において、「2,500㎡以上の大規模改修」と「増築部分5,000㎡以上」を別の設計契約で行った場合で、かつ、それぞれの設計が「平成16年4月以降に設計業務が完了」した場合は、1つの業務実績として掲載してもよろしいでしょうか。	認めません。 ただし、契約書により改修と増築が一体のものとして設計されていると市が判断できる場合は、認めます。	10月9日
16	1次審査	1次審査書類の指定書式は片面印刷でよろしいでしょうか。(2次審査書類は片面の記載有)	よろしいです。 指定はありません。	10月9日
17	1次審査	1次審査書類提出書類の綴じ方は、様式2～4までをまとめ、添付資料は別冊にしてよろしいでしょうか。	よろしいです。 指定はありません。	10月9日

18	1次審査 2次審査	プロポーザル実施要領 6応募手続等で1次および2次の審査書類表紙の指定がありませんが、様式自由で表紙を付けてよろしいでしょうか。また、表紙には社名を記載するのでしょうか。	よろしいです。 指定はありませんが、事務局が提案者を判断できるように、郵送の際は封筒に社名を書くなどしてください。 また、2次審査書類の表紙には、「2次審査提出書類」と社名以外は記載しないでください。	10月9日
19	1次審査 2次審査	技術提案書に提案者の社名を記載してもよろしいでしょうか。	上に同じです。	10月9日
20	1次審査	様式3.4の④の「施設の概要」は、「1(ア)の項目のうち該当する実績の「施設の概要」を満たす項目を記載すること」とありますが、様式2に記載ある「200床以上の新築病院」「現地にて建替えをした、建替え部分10,000㎡以上の病院の実績」「2,500㎡以上の大規模改修を伴った増築部分5,000㎡以上の病院の実績」の3種類のいずれかの要件を満たしていることが分かる内容を記載すればよろしいでしょうか。	そのとおりです。 例えば、「200床以上の新築病院」に該当する病院を実績として記載する場合は、「施設概要」の欄に病床数、完成年月、設計期間を記載します。	10月9日
21	2次審査	スケジュールは、設計スケジュールについてご提案すればよろしいのでしょうか。	そのとおりです。提出された図書に対し、豊田市が確認する期間を適正にとった提案としてください。	10月9日
22	2次審査	基本計画書概要の「5. 全体計画設計(1)及び(3)」において、建物規模や階層構成(7階建て、4階建て以上が病棟)について構想がありますが、上記は考え方の参考と捉え、病院機能を満足する異なる階層構成の提案を行ってもよろしいでしょうか。	2次審査においては、階層構想は基本計画概要の範囲で提案してください。	10月9日
23	ヒアリング	ヒアリング出席者について、管理技術者以外は1次審査の担当技術者以外も出席可能でしょうか。	そのとおりです。	10月9日
24	ヒアリング	ヒアリングにおいて、社名や出席者の氏名を提示するのでしょうか。	そのとおりです。	10月9日

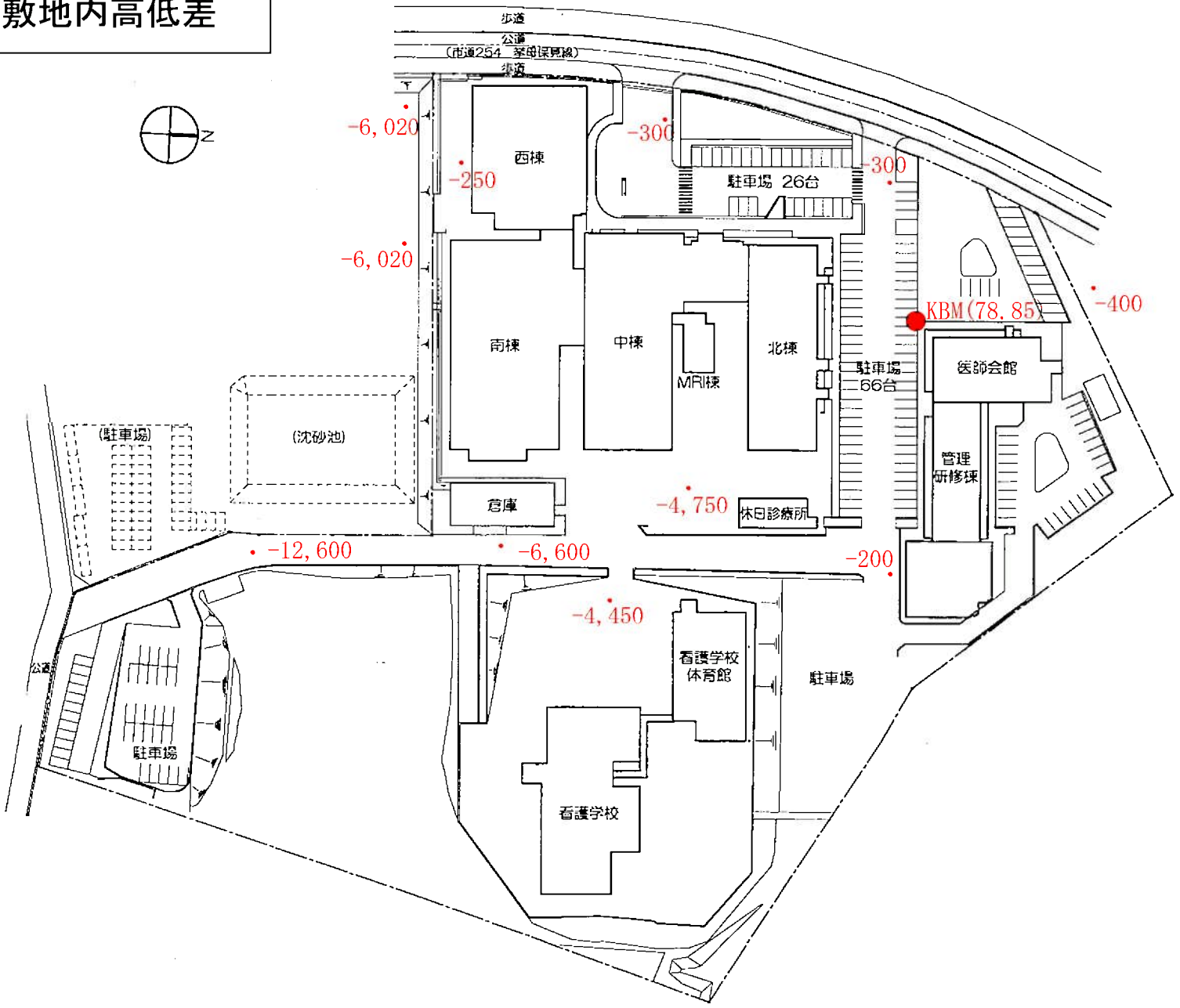
## II 仕様書について

番号	質問項目	質問内容	回答	回答日
1	仕様書	特記仕様書 1. 6設計の進め方③設計期日に関する条件において工事費内訳書(請負者ベースの積算)とありますが、「請負者ベースの積算」とはどのような積算のことでしょうか。また、(RIBC形式)との違いをご指示ください。	「請負者ベースの積算」は、請負者にて積算した工事費(税込み)の内訳書とし、工事費内訳書(RIBC形式)は、市指定のコード表を採用して作成したRIBC形式の内訳書とします。	10月9日
2	仕様書	特記仕様書に記載のある「感染症病棟」とは土地利用範囲図における「倉庫(南棟の東側)」と考えて宜しいでしょうか。また、「休日夜間診療所」は解体と考えて宜しいでしょうか。	そのとおりです。	10月9日
3	業務範囲	既存建物についてアスベスト含有物、ダイオキシン、PCB等の除去はないと考えてよろしいでしょうか。また、上記等の撤去工事等が発生する可能性がある場合における分析調査については業務範囲外と考えてよろしいでしょうか。	アスベストの分析調査は、業務範囲外です。 焼却炉撤去済みのため、ダイオキシンはありません。 アスベスト及びPCBの存在を確認し、ある場合は除去を設計に含めてください。	10月9日

### Ⅲ 基本計画書及び施設情報について

番号	質問項目	質問内容	回答	回答日
1	高低差	計画地の高低差がわかる測量図等を配布して頂くことはできませんでしょうか。	別紙のとおりです。	10月9日
2	高低差 建物の高さ	敷地内の各建物の高さをご教示ください。 また、敷地内の地盤レベル、高低差の分かる資料をご提示ください。	高低差については、別紙のとおりです。 建物の高さは、契約後お伝えします。	10月9日
3	インフラ設備	計画地内全建物にかかわるインフラ設備(市水、井水処理水、井水、下水、特殊排水、都市ガス、消火、医療ガス、医療用水、冷水、温水、蒸気、油等)について、系統図、機器仕様、配置図をお教示ください。	契約後お伝えします。	10月9日
4	インフラ設備	敷地周辺および既存建物間のインフラ(電力、上下水道、井戸水、ガス、通信など)の状況を示す資料をご提示下さい。	契約後お伝えします。	10月9日
5	駐車場	現在の敷地内駐車場の区分(外来用・職員用・学生用)および借受されている敷地外駐車場の位置をご教示ください。	別紙のとおりです。	10月9日
6	敷地	敷地内に複数の建物がありますが、建築基準法上の敷地分筆はされておらず、一体敷地と考えて宜しいでしょうか。	そのとおりです。	10月9日
7	エネルギー	既存建物における年間エネルギー使用量(電力、水、ガス、油など)および、エネルギーコストを差し支えない範囲でご提示下さい。	別紙のとおりです。	10月9日

# 敷地内高低差



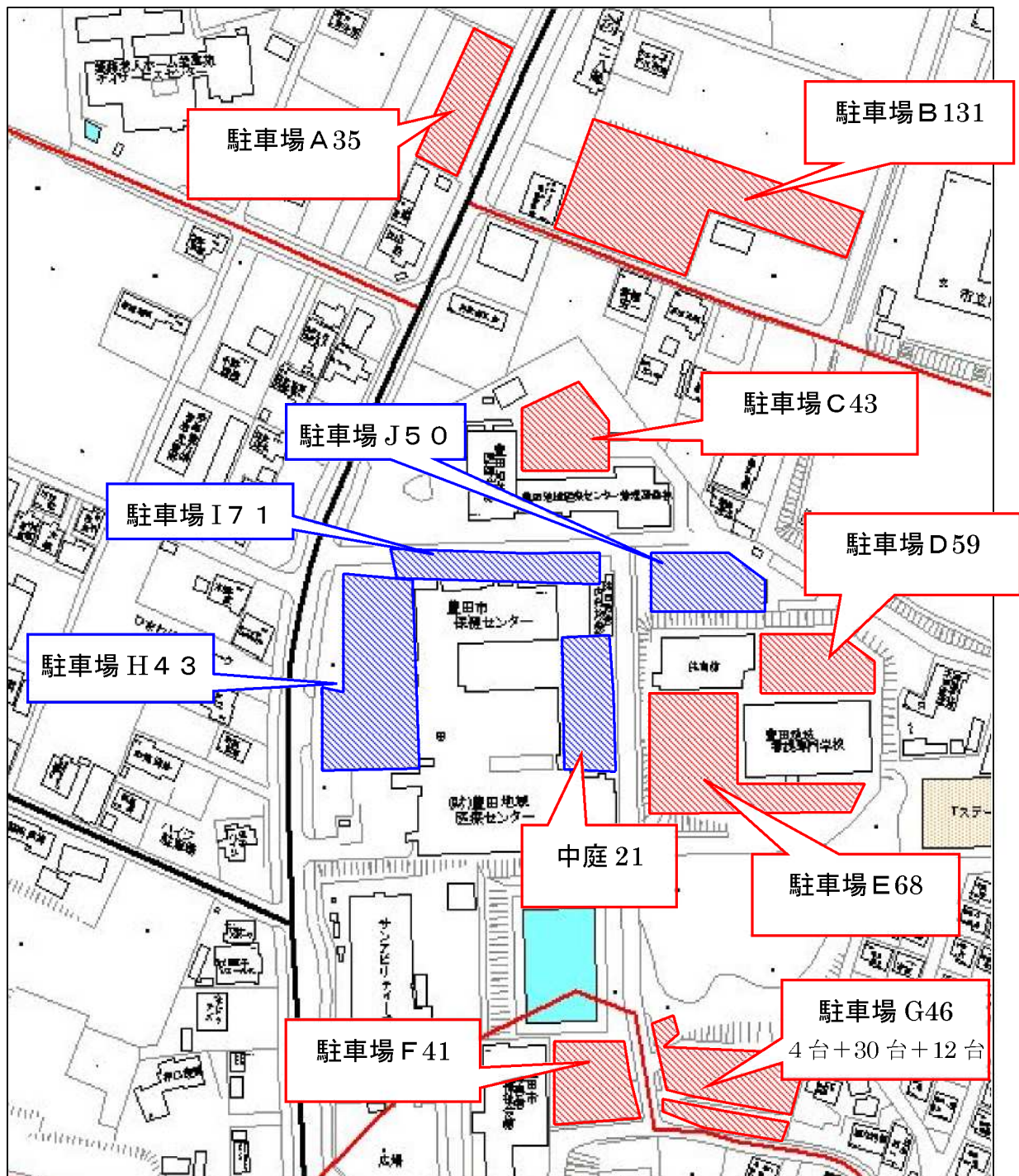
# 豊田地域医療センター 駐車場可能台数

H26年4月

NO	記号	駐車場名	台数	駐車利用内容	備考
1	A	借地A	35	職員駐車場(借地)	
2	B	借地B	131	職員駐車場(借地)	
3	C	管理研修棟 北	43	職員、学生用	職員23、学生20
4	D	看護学校 北	59	職員用	
5	E	看護学校 西	68	外来者、職員用	夜間は夜勤者
6	F	調整池 南	41	学生用	
7	G	調整地 東	46	職員用	
8	H	病院正面	43	外来者用	
9	I	病院 北	71	外来者用	
10	J	病院 東	50	外来者用	
11	*	病院 中庭	21	業務用車、夜勤者用	公用車26台※26.7現在 (うち車庫 検診車4、他2)
合計			608		



# 駐車場配置図及び駐車可能台数



電気・ガス・水道等使用状況

月	電 気 k w h				ガ ス m <sup>3</sup>					水 道 m <sup>3</sup>			
	食堂	喫茶	医療センター	総合計	一般	空調	コージェネ	西棟ガス	合計	医療センター	食堂	喫茶	厨房下洗い
4	10,196	478	164,406	175,080	3,795	3,911	2,324	1,556	11,586	1,753			
5	10,213	769	157,510	168,492	3,551	393	2,284	1,733	7,961	1,712	465	13	80
6	9,550	920	200,634	211,104	3,159	9,011	2,148	3,302	17,620	2,112			
7	11,331	1,337	240,256	252,924	2,968	19,741	4,295	4,962	31,966	2,707	494	22	74
8	10,196	1,408	250,488	262,092	2,907	22,137	4,846	5,718	35,608	2,702			
9	10,424	1,131	211,117	222,672	2,659	14,077	4,225	3,869	24,830	2,252	594	20	102
10	10,329	722	175,705	186,756	3,154	4,589	3,974	2,143	13,860	2,143			
11	9,551	487	176,034	186,072	3,865	7,615	2,146	2,680	16,306	1,720	344	16	90
12	9,182	650	202,400	212,232	4,994	14,404	1,940	4,404	25,742	1,767			
1	11,294	866	211,184	223,344	5,078	17,316	1,924	5,097	29,415	1,807	471	20	105
2	9,465	713	193,438	203,616	4,582	15,215	1,943	4,634	26,374	1,698			
3	10,272	503	196,177	206,952	4,905	11,781	2,074	3,389	22,149	1,721	469	18	76
合計	122,003	9,984	2,379,349	2,511,336	45,617	140,190	34,123	43,487	263,417	24,094	2,837	109	527
平均	10,167	832	198,279	209,278	3,801	11,683	2,844	3,624	21,951	2,008	236	9	44
昨年合計	116,752	10,291	2,316,745	2,443,788	42,059	128,201	34,595	40,899	245,754	23,098	2,514	92	334

5

医療センター 南棟 冷房期間 5/16 ~ 10/24 暖房期間 4/1 ~ 4/27 11/1 ~ 3/31  
 北中棟 " 5/16 ~ 10/24 " 4/1 ~ 4/26 11/6 ~ 3/31



# 医療ガス使用量一覧

25年度	液体酸素	酸素	笑気	医療用 炭酸ガス	炭酸ガス
	132m <sup>3</sup> /本	500ml/本	30kg/本	2.2kg/本	2.5kg/本
4/7	2	10			
4/15	2	16			
4/24	2	11			
4/30	2	7			
5/5	2	7			
5/14	2				
5/18	2	5			
5/26	2	5			
6/2	2	4			
6/7	2	5			
6/14	2	4			
6/21	2	3			
6/26	2	4			
7/2	2	3		1	1
7/9	2				
7/16	2	2			
7/22	2	3			
7/26	2	1			
8/1	2	4			
8/6		4		2	
8/7	2				
8/13	2	7			
8/20	2	10			
8/30	2	8			
9/6	2	7			
9/14	2	4			
9/22	2	4			
9/25	1				
10/2	2	11			
10/8	2	3			
10/14	2	10			
10/19	2	9			
10/23	2	10			
10/26	2	4			
10/31	2	5			
11/5	2	5			
11/8	2	5			
11/12	2	2			
11/18	2	7			

11/23	2	8			
11/27	2	4			
12/2	2	4			
12/9	2	8			
12/15	2	7			
12/21	2	11			
12/27	2	19			
12/31	2	8			
1/3	2	18			
1/8	2	11			
1/14	2	19			
1/19	2	11			
1/25	2	18			
1/31	2	12			
2/6	2	12			
2/12	2	12			
2/16	2	9			
2/23	2	10			
2/27		8	1		
3/1	2				
3/7	2	12			
3/13	2	10			
3/19	2	11			
3/23	2	2			
3/31	2	15			
合計	123(本)	468(本)	1(本)	3(本)	1(本)