

令和3年度

	契約係用
○	業者渡し用

業務委託仕様書

業務名称

東西線西11丁目駅階段ノンスリップ改修業務

札幌市交通局 高速電車部 運輸課 運輸統括係

担当：佐藤 顕 (232-1776)

## 1 業務名称

東西線西 11 丁目駅階段ノンスリップ改修業務

## 2 業務概要

本業務は、東西線西 11 丁目駅 1 番出入口の摩耗が激しい箇所の階段ノンスリップの交換及び補修等を行うものである。

## 3 履行期間

契約書に示す着手の日から令和 4 年 1 月 2 1 日まで

## 4 作業内容

- ・既存ノンスリップ撤去・処分（13 段分：38.3m）
- ・段先破損部モルタル補修一式
- ・新規ノンスリップ取付「ナカ工業ハイステップ改修用 AM-50 S」（13 段分：38.3m）
- ・その他本業務に必要な付帯作業一式

## 5 一般要領

- (1) 本業務を実施する際には、事前に業務か所を確認し、工程表および作業者名簿を提出するとともに、担当課と充分打合せを行い当局業務に支障のないよう円滑に履行すること。なお、本業務に従事する作業者については、関係資格又は、十分な経験を有した者を従事させること。
- (2) 業務履行にあたっては、不慮の事故等が発生した場合には、速やかに当局に報告するとともに、当局の指示に従い受託者の責任において一切を処理すること。
- (3) 本業務による作業時間は、原則として 0 時 45 分から 5 時 00 分までとするが、当局指示時間に対しても柔軟に対応すること。
- (4) 0 時 45 分から 5 時 00 分までの夜間作業時には、当局が認定する作業認定資格を有する者を現場責任者として立会させること。ただし、作業認定資格者がいない場合、当局職員または、当局が委託している各線の施設保守業者の職員を立会させること。なお、施設保守業者へ立会を依頼する場合、その費用については受託者負担とする。
- (5) 本業務に必要な工具・消耗品類・交換部品は、受託者負担とする。
- (6) 業務完了後の清掃、片付け等については、完全に実施すること。

## 6 提出書類

- |           |                  |        |
|-----------|------------------|--------|
| (1) 業務工程表 | 作業1週間前・・・・・・・・1部 |        |
| (2) 業務着手届 | 着手と同時・・・・・・・・1部  |        |
| (3) 業務完了届 | 完了と同時・・・・・・・・1部  | ※ 指定様式 |
| (4) 作業写真  | 完了時・・・・・・・・1部    |        |

※ 提出書類はすべてA4サイズとする。

業務名称：東西線西 11 丁目駅階段ノンスリップ改修業務

積 算 内 訳 書

業務内容説明書	
1. 業務名称	東西線西11丁目駅階段ノンスリップ改修業務
2. 業務場所	東西線 西11丁目駅 1番出入口 (13段分 : 38.3m)
3. 委託費総額	金 円也
(内 訳)	設 計 額 金 円也
	支 給 材 料 費 金 -----円也
	消費税等相当額 金 円也
4. 完了期限	着手の日から 令和4年1月21日まで
5. 業務概要	本業務は、東西線西11丁目駅1番出入口の摩耗が激しい箇所の
	階段ノンスリップの交換及び補修等を行うものである。
6. 備 考	

業務名称：東西線西 11 丁目駅階段ノンスリップ改修業務

内 訳 書

名 称 ・ 仕 様	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
既存ノンスリップ撤去・処分 (13 段分)	m	38.3			
段先破損部モルタル補修	式	1			
新規ノンスリップ取付 (ナカ工業ハイステップ改修用AM-50S)	m	38.3			
両サイドエンド処理	段	13			
片付け清掃費	式	1			
運搬交通費	式	1			
諸経費	式	1			
小 計					
消費税 (10%)					
合 計					



# 業務着手届

年 月 日

札幌市交通事業管理者  
交通局長

受託者 住 所  
会社名  
代表者 印

業務名 \_\_\_\_\_

上記業務は、 年 月 日に着手したのでお届けします。

## 業務工程表

年 月 日

札幌市交通事業管理者  
交通局長

受託者 住 所  
会社名  
代表者 印

業務名 \_\_\_\_\_

着手 年 月 日  
履行期間  
完了 年 月 日

上記業務について、別紙の工程表により実施しますので、承認願います。



# 業 務 完 了 届

年 月 日

札幌市交通事業管理者  
交通局長

住 所  
受託者 会社名  
代表者

印

業務名 \_\_\_\_\_

上記業務は、 年 月 日に完了したのでお届けします。

受 付	年 月 日	完了を確認した職員 (氏名)	印
-----	-------	-------------------	---

課長	係長	係

この業務の完了検査に係る検査員に下記の者を命じ、  
年 月 日に検査を実施してよろしいか。

検査員 (役職・氏名)