

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和5年1月12日

経理責任者

独立行政法人地域医療機能推進機構人吉医療センター

院長 木村正美

◎調達機関番号 903 ◎所在地番号 43 ◎品目分類番号 22

1. 競争に付する事項

(1) 調達件名及び数量

マルチレーザー光凝固装置

(2) 調達案件の仕様等

仕様書による

(3) 履行期限（期間）

令和5年5月30日

(4) 履行場所

熊本県人吉市老神町35

独立行政法人地域医療機能推進機構 人吉医療センター

(5) 入札方法

① 入札者が提出する入札書は、調達件名にかかる直接経費の他、機材、資材、機械器具、運搬費等に要する一切の諸経費を含め、契約金額を見積もるものとする。

② 第一交渉権者の決定にあたっては、入札書に記載された金額に当該金額の10パーセントに相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数がある時は、その端数金額を切り捨てた金額とする。）をもって評価するので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の110分の100に相当する金額を記載した入札書を提出すること。

2. 競争に参加する者の必要資格に関する事項

(1) 独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則（以下「契約事務細則」という。）第5条及び第6条の規定に該当しないものであること。

(2) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において「物品の販売」において「A」又は「B」級に格付され、九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。

上記にかかわらず、当院において特に参加資格を認めた者については、当該競争に参加することができる。

(3) 社会保険等（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会が管掌するもの）、船員保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう。）に加入し、該当する制度の保険料の滞納がないこと。

(4) 資格審査申請書又は、添付書類に虚偽の事実を記載したもの、又は過去3年間に虚偽の事実を記載したものを提出したことがある者、あるいは経営状況又は信用度が極端に悪化したもの等については、競争に参加させないことがある。

3. 入札手続き等

(1) 〒868-0053 熊本県人吉市老神町35
独立行政法人地域医療機能推進機構人吉医療センター
事務部 経理課 高田
TEL : 0966-22-2191 FAX:0966-24-2116

(2) 入札関係書類の交付方法

令和5年2月20日14時00分までの土曜日、日曜日及び国民の祝日を除く午前9時から午後5時までに上記(1)にて「機密保持に関する誓約書」と引き換えに交付する。なお、やむを得ず来所が困難な者については、郵送にて交付を行うので(1)担当部署へ期日に余裕を持って早めに連絡すること。(郵送費用は交付請求者負担とする)

(3) 入札参加申込

この一般競争に参加を希望する者は、入札参加資格確認申請書、その他の必要書類を令和5年2月22日17時00分までに経理課に提出しなければならない。郵送入札可。

4. 入札執行の場所及び日時等

人吉医療センター 3階 研修室 1
令和5年2月24日(金) 14時30分
(一般競争入札参加資格確認通知書の写しを持参すること。)

5. その他必要な事項

(1) 入札及び契約手続きに使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨

(2) 入札保証金及び契約保証金 免除

(3) 入札者に要求される事項

入札者は、開札日の前日までの間において、発注者から上記証明となるものについて説明を求められた場合には、これに応じなければならない。

(4) 入札の無効

公告に示した競争参加資格のない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった場合には入札書は無効とする。

(5) 契約書作成の要否 「要」

(6) 契約の相手方の決定方法

契約事務細則第34条の規定に基づいて作成された予定価格の制限の範囲内で有効な入札を行った入札者を落札者とする。

(7) その他

詳細は入札説明書による。

(8) Summary

(1) Nature and quantity of the products to be purchased: Multicolor Laser Photocoagulator
Scan Attachable Delivery Unit

(2) Time-limit for tender :5:00 PM. Feb 22,2023

(3) Contact point for the notice:Takata Contract Chief.Accounting

Division,Japan Community Health Care Organization Hitoyoshi Medical Center,35
Oikami-mati,Hitoyoshi City,Kumamoto Pref, 868-0053 Japan, TEL 0966-22-2191