

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和7年7月4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 薬師寺 俊剛

◎ 調達機関番号 903 ◎ 所在地番号 43

1 競争に付する事項

- (1) 品目分類番号 4
- (2) 購入等件名及び数量
医薬品単価契約
- (3) 調達案件の特質等
入札説明書及び仕様書による
- (4) 履行期限（期間）
令和7年10月1日～令和8年9月30日
- (5) 履行場所
独立行政法人地域医療機能推進機構人吉医療センター
- (6) 入札方法

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、業務委託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。

なお、落札決定にあたっては、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るものとする。）をもって落札価格とするので、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、契約細則という。）第5条と6条の規定に該当しない者であること。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要な同意を得ているものは、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (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」でA又はB等級に格付され、九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 契約細則第4条の規定に基づき、経理責任者が定める資格を有する者であること。

3 入札書の提出場所等

- (1) 入札書の提出場所、契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所及び問い合わせ先
〒868-8555 独立行政法人地域医療機能推進機構人吉医療センター
事務部経理課契約係 電話0966-22-2191

(2) 入札説明書の交付方法

本公告から令和7年8月13日（水）までに「機密保持に関する誓約書」と引き換えに（1）の交付場所にて交付する。（土曜日、日曜日及び国民の祝日を除く8時30分から17時15分まで）なお、やむを得ず来院が困難な者については、郵送（郵送費用は請求者負担とし、返信用封筒（レターパック等）を同封すること）にて交付を行うので、上記3まで期日に余裕をもって早めに連絡すること。

(3) 参加資格申請書の受領期限

令和7年8月14日（木）17時00分

(4) 入札書の受領期限

令和7年8月14日（木）17時00分

郵送入札の場合は令和7年8月14日（木）15時までに必着

(5) 入札、開札日時及び場所

令和7年8月21日（木）14時00分

独立行政法人地域医療機能推進機構人吉医療センター 西館3階 研修室1

4 その他

(1) 入札及び契約手続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

この一般競争に参加を希望する者は、封印した入札書に1（2）に示した購入等件名を履行できることを証明する書類を添付して入札書の受領期限までに提出しなければならない。入札者は、開札日の前日までの間において、経理責任者から当該書類に関し説明を求められた場合は、それに応じなければならない。

(4) 入札の無効

本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者の提出した入札書は無効とする。

(5) 契約書作成の要否 「要」

(6) 落札者の決定方法

本公告に示した物品を納入できると経理責任者が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であって、契約細則第34条の規定に基づいて作成された予定価格の制限範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った入札者を落札者とする。

(7) 契約金額の決定に関する事項

落札者が決定したときは、直ちにその者と交渉し契約価格を決定する。

(8) 代表者が入札に参加、又は郵送入札の場合で会社代表印(実印)以外の印鑑を使用する場合は、使用印鑑届を提出すること。

(9) 詳細は入札説明書による。

5 Summary

- (1) Nature and quantity of the products to be purchased Procurement of Pharmaceutical unit price contract in HItoyoshi Medical Center
- (2) Time-limit for tender
5:00 PM. August 14. 2025
- (3) Contact point for the notice :Motomura Koichi, Accouting.Division ,Japar
Community Health Care Organization HItoyoshi Medical Center Hospital, 35
Oikamimachi Hitoyoshi city
Kumamoto Pref, 868-0053 Japan, TEL0966-22-2191