

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和6年4月12日

経理責任者
独立行政法人地域医療機能推進機構九州病院
院長 内山 明彦

◎ 調達機関番号 903 ◎ 所在地番号 40

1 競争に付する事項

- (1) 品目分類番号 7
- (2) 購入等件名及び数量
白衣等貸借一式
- (3) 調達案件の特質等
入札説明書及び仕様書による
- (4) 履行期間
令和6年8月1日～令和11年7月31日
- (5) 履行場所
独立行政法人地域医療機能推進機構九州病院
- (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～C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
〒806-8501 独立行政法人地域医療機能推進機構九州病院
事務部経理課契約係 電話093-641-5111
- (2) 入札説明書の交付方法
(1)の交付場所にて交付する
- (3) 参加資格申請書の受領期限
令和6年5月23日(木) 17時00分
- (4) 入札書の受領期限
令和6年5月28日(火) 17時00分
郵送入札の場合は令和6年5月28日(火) 15時までに必着
- (5) 入札、開札日時及び場所
令和6年5月29日(水) 10時40分
独立行政法人地域医療機能推進機構九州病院 別館4階大会議室

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、交渉日時を通知し、契約価格を交渉により決定する。
- (8) 詳細は入札説明書による。

5 Summary

- (1) Nature and quantity of the products to be purchased
A set of rentals such as white coats
- (2) Time-limit for tender
5:00 P.M. May 28, 2024
- (3) Contact point for the notice
Accounting Division ,Japan Community Health Care Organization Kyushu Hospital, 1-8-1Kishinoura, Yahatanishi-ku, Kita-kyushu city, Fukuoka Pref. 806-8501, Japan, TEL 093-641-5111

<問い合わせ先>

《施設住所》 〒806-8501 北九州市八幡西区岸の浦1-8-1
《施設名》 独立行政法人地域医療機能推進機構九州病院
《部署》 事務部経理課
《担当》 井上 ・ 穴井
《TEL》 093-641-5111
《FAX》 093-642-1868
《E-mail》 youdo@kyusvu.icho.go.jp