

入札公告

次のとおり一般競争に付します。

令和 3年1月22日

独立行政法人国立病院機構
災害医療センター経理責任者
院長 土井 庄三郎

1 競争に付する事項

(1) 調達件名及び数量

歯科用ユニット 一式

(2) 調達件名の特質等

別紙 入札説明書及び仕様書による

(3) 納入期限

令和 3年3月31日

(4) 納入場所

独立行政法人国立病院機構災害医療センター

(5) 入札方法

第一交渉権者の決定は、**最低価格落札方式**をもって行うので、

- 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、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。
- 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ときは、その端数を切り捨てた金額とする。)をもって落札金額とするので、入札者は、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、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載した入札書を提出しなければならない。

2 競争に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 独立行政法人国立病院機構契約事務取扱細則第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「物品の製造」又は「物品の販売」において、開札までにA、B、C 又は D の等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者。
- (3) 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年間において虚偽の事実を記載したことがある者、あるいは経営状況又は信用度が極度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 入札及び契約条項を示す場所等

- (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は、次のとおりとする。

〒190-0014 東京都立川市緑町3256
独立行政法人国立病院機構災害医療センター
事務部 企画課 業務班 契約係長
TEL 042-526-5576(直通)

- (2) 入札説明書の交付方法

(1)の交付場所にて交付する。

- (3) 入札書受領期限

令和 3年2月8日(月) 17時00分

- (4) 開札の日時及び場所

日時: 令和 3年2月9日(火) 15時00分

場所: 独立行政法人国立病院機構災害医療センター4階 第二会議室

4 その他

- (1) 入札保証金及び契約保証金

免除する。

- (2) 契約手続において使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨とする。

- (3) 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。

- (4) 契約書作成の要否 要

- (5) 価格交渉権及び契約者の決定方法

本公告及び入札説明書に従い、事前提出書類・資料及び入札書を提出した入札者であって、本入札公告及び入札説明書の競争参加資格、要件を全て満たし、当該入札者の入札書が、独立行政法人国立病院機構契約事務取扱規則第21条及び第22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あり、独立行政法人国立病院機構会計規程第54条によって第一交渉権を付された交渉権者と交渉を行い、独立行政法人国立病院機構会計規程第55条に基づき契約価格の決定を行った者を契約の相手方とする。

- (6) その他

詳細は入札説明書による。