

## 入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

平成 29 年 6 月 22 日

契約担当役

独立行政法人労働者健康安全機構

関西労災病院長 林 紀夫

◎調達機関番号 590 ◎所在地番号 28

### 1 調達内容

#### (1) 調達件名

試薬（詳細は、別紙入札説明書による）

#### (2) 納入期間 平成 29 年 8 月 1 日

～平成 30 年 7 月 31 日

#### (5) 納入場所 関西労災病院

#### (6) 入札方法 第一交渉権者の決定は、最低価格方式をもって行う。上記 1 (1) の件名のほか納入に要する一切の諸経費を含めた上で、それぞれ試薬品目の単価を記載すること。

なお、第一交渉権者決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 8 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、その端数金額を切り捨てるものとする。）をもって最低（交渉）金額とするので、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、見積もった契約金額の 108 分の 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

### 2 競争参加資格

#### (1) 予算決算及び会計令第 70 条の規定に該当しない者であること。ただし、未成年者、被保佐人、又は被補助人であって、契約締結のために必要な同意を得ている者については、この限りではない。

#### (2) 予算決算及び会計令第 71 条の規定に該当しない者であること。

#### (3) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において、資格の種類「物品の販売」の A、B、C 又は D の等級に格付けされ、近畿地域の競争参加資格を有する者であること。

#### (4) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保に関する法律に基づく医薬品の一般販売業の許可を受けていることを証明した者であること。

- (5) 毒物及び劇物取締法に基づく毒物劇物販売業の許可を受けていることを証明した者であること。
- (6) その他契約担当役が必要と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  
〒660-8511 兵庫県尼崎市稲葉荘 3-1-69  
関西労災病院会計課契約係  
電話 06-6416-1221
- (2) 入札説明書の交付方法 本公告の日から上記 3(1)の交付場所にて交付する。
- (3) 入札書の受領期限 平成 29 年 7 月 6 日 12 時
- (4) 開札の日時及び場所 平成 29 年 7 月 10 日 11 時 00 分 関西労災病院（院内）会議室

### 4 その他

- (1) 契約手続きにおいて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 封印した入札書に本公告に示した物品を納入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ず、当該書類に関し、開札日の前日までの間において、契約担当役から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 本公告に示した入札参加に必要な資格のない者のした入札及び入札の条件に違反した入札。
- (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契約担当役が判断した入札者であって、独立行政法人労働者健康安全機構会計細則第 42 条の規定に基づき作成された予定価格の制限の範囲内で、最低価格をもって有効な入札を行った入札者を第一交渉権者とする。
- (7) 手続きにおける交渉の有無 無。
- (8) その他 詳細は入札説明書による。