

# 入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

平成 2 9 年 1 1 月 1 日

契約担当役

関西労災病院長 林 紀夫

◎調達機関番号 621 ◎所在地番号 28

## 1 調達内容

### (1) 購入等件名及び数量

超音波診断装置（形成外科） 1 式

### (2) 調達件名の特質等 入札説明書及び仕様書による。

### (3) 納入期限 平成 3 0 年 1 月 3 1 日

### (4) 納入場所 関西労災病院

### (5) 入札方法 落札決定に当たっては、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「物品の販売」、営業品目「医療用機器類」が 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) その他別紙仕様書に記載されている要綱に該当する資格を有する者

### 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

提出期限

平成29年11月21日 15時00分

- (2) 入札の日時及び場所

平成29年11月22日 11時30分

関西労災病院（院内）会議室

### 4 その他

- (1) 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。
- (2) 入札保証金及び契約保証金 免除
- (3) 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
- (4) 契約書作成の要否 要。
- (5) 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、労働者健康安全機構会計細則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者を落札者とする。
- (6) 手続における交渉の有無 無。
- (7) その他 詳細は入札説明書による。