

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 8 年 9 月 4 日

経 理 責 任 者
独立行政法人国立病院機構
名古屋医療センター
院長 小寺 泰弘

1 競争に付する事項

- (1) 購入等件名及び数量
血漿融解装置 一式
- (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
令和 8 年 12 月 25 日
- (4) 納入場所
経理責任者が指定する場所
- (5) 入札方法
 - ① 入札金額については、購入物品のほか、納入に要する一切の費用を含めた額とすること。
 - ② 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 に相当する金額を入札書に記載すること。
 - ③ 第一交渉権者の決定については、予定価格の制限の範囲内の価格をもって入札した価格に基づく交渉順位を付し、第一交渉権者を決定する。

2 競争に参加する者の必要資格に関する事項

- (1) 独立行政法人国立病院機構契約事務取扱細則（以下、契約細則という。）第 5 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) 契約細則第 6 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）「物品の製造」又は「物品の販売」の B、C 又は D の等級に格付され、東海北陸地域の競争参加資格を有する者であること。
- (4) 医療用具に関しては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく医療用具の販売業の届出をしていることを証明した者であること。
- (5) 購入物品に係る迅速なアフターサービス・メンテナンスの体制が整備されていることを証明した者であること。
- (6) 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 契約条項を示す場所

〒460-0001

名古屋市中区三の丸四丁目1番1号
独立行政法人国立病院機構
名古屋医療センター 企画課契約係
電話 052-951-1111 内線 6738

4 競争執行の場所及び日時

(1) 入札書の提出場所、入札説明書の交付場所及び問い合わせ先

〒460-0001

名古屋市中区三の丸四丁目1番1号
独立行政法人国立病院機構
名古屋医療センター 企画課契約係
電話 052-951-1111 内線 6738

(2) 入札書の受領期限

令和8年9月28日（月）17時00分

(3) 開札の日時及び場所

令和8年9月29日（火）13時40分

『院内会議室』

5 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2(3)から(4)の証明となるものを添付して入札書の受領期間内までに提出しなければならない。

なお、入札者は、開札日の前日までの間において、経理責任者から上記証明となるものについて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) 契約の相手方の決定方法

契約細則第21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有効な入札を行った入札者を交渉権者とする。その者が複数の場合は、入札した価格に基づく交渉順位を付するものとし、最低価格で入札した者を第一交渉権者とする。第一交渉権者決定後はその者と直ちに交渉をし、契約価格を決定する。ただし、交渉が不調となり、又は交渉開始から10日以内に契約締結に至らなかった場合は、経理責任者は交渉順位に従い、他の交渉権者と交渉を行うことができる。

(7) 詳細は入札説明書による。