

# 入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和元年 8 月 16 日

経理責任者  
独立行政法人地域医療機能推進機構仙台南病院  
院 長 朝 倉 徹

◎調達機関番号 903 ◎所在地番号 04 ◎品目分類番号 14

## 1、競争に付する事項

### (1) 調達件名及び数量

病院情報システム用機器 一式

・品目及び数量：詳細は仕様書に記載（サーバーラック、パソコン、プリンター等）

### (2) 調達案件の仕様等

入札説明書及び仕様書による

### (3) 履行期限

令和元年 11 月 29 日（金）

### (4) 履行場所

仙台市太白区中田町字前沖 143 番地

独立行政法人地域医療機能推進機構仙台南病院及び付属介護老人保健施設

### (5) 入札方法

- 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、据付等一切の諸経費を含め、契約金額を記載すること。
- 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 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時は、その端数金額を切り捨てた金額とする）をもって評価するので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった金額の 108 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「契約事務細則」という。）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「物品の販売」及び「役務の提供」で、A、B 又は C の等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有する者であること。
- (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 年間に於いて虚偽の事実を

記載したものを提出したことがある者、あるいは経営状況又は信用度が極度に悪化した者等については、競争に参加させないことがある。

### 3、契約条項を示す場所

〒981-1103 仙台市太白区中田町字前沖143番地  
独立行政法人地域医療機能推進機構 仙台南病院  
電話 022-306-1711 (担当者: 経理課 高橋 哲也)

### 4、競争入札執行の場所及び日時等

#### (1) 書類の交付場所及び問い合わせ先

上記3に同じ。

#### (2) 入札書及び入札関係書類提出締切日・提出場所

締切日 令和元年9月26日(木) 13時00分

提出場所 上記3に同じ

(郵送する場合には受領期限までに必着のこと。)

#### (3) 開札日時及び場所

令和元年9月27日(金) 15時00分 当院3階会議室

### 5、その他必要な事項

#### (1) 入札保証金及び契約保証金 「免除」

#### (2) 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」

#### (3) 入札書に要求される事項

この一般競争入札に参加を希望する者は、封印した入札書に2(2)の証明となるもの及び仕様書において定めるものを添付して入札書の受領期限内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、経理責任者から該当書類に関して説明を求められた場合には、こ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

契約事務細則第34条の規定に基づいて作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格をもって有効な入札を行なった入札者を落札者とする。

#### (7) 入札関係書類の交付と説明

希望する方は、上記「3」の担当者あてに連絡し、予約を取ったうえで来院のこと。

#### (8) 詳細は入札説明書による

(入札説明は関係書類交付時に個別対応する。)

## 6、 Summary

- (1) Nature and quantity of the products to be purchased : Equipment for hospital information systems , 1set
- (2) Time-limit for tender : 1:00 PM September 26 , 2019
- (3) Contact point for the notice : Tetsuya Takahashi Contract Chief, Japan Community Health Care Organization Sendaiminami Hospital, 143 Maeoki,Nakada-machi,Taihaku-ku Sendai 981-1103 Japan Tel 022-306-1711