

閉鎖循環式麻酔システム保守点検 一式 にかかる一般競争入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 7 年 1 1 月 2 1 日
独立行政法人国立病院機構佐賀病院
院 長 円 城 寺 昭 人

1. 概要

- (1) 調 達 件 名 : 閉鎖循環式麻酔システム保守点検 一式
- (2) 調達案件の特質等 : 別途仕様書等による。
- (3) 契 約 履 行 期 間 : 令和8年1月1日～令和8月12月31日
- (4) 履 行 場 所 : 佐賀県佐賀市日の出一丁目20-1
- (5) 入 札 方 法 : 予定価格の範囲内における最低入札価格で交渉順位を決定し、交渉により契約金額を決定する。
 - ① 入札者は、当該業務委託契約に要する一切の経費を含めた契約金額を見積るものとする。
 - ② 契約交渉権者決定にあたっては、入札書に記載された金額をもって契約交渉権者決定とするので、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、見積もった金額の110分の100に相当する金額（いわゆる税抜金額）を入札書に記載すること。

2. 競争参加資格、選定基準及び評価基準

(1) 競争に参加する者の必要資格に関する事項

次に掲げる条件を全て満たしている者であること。

- 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（全省庁統一資格審査）において、役務の提供等で A、B、C又はDの等級に格付けされ、九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。
- ④ 次の事項に該当する者は、競争に参加させないことがある。
 - ・資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載した者
- ⑤ 不正及び不誠実な行為がないこと。
- ⑥ 事務取扱細則第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. 入札書、資料の提出場所等

(1) 担 当 : 〒849-8577 佐賀県佐賀市日の出1丁目20-1
独立行政法人国立病院機構佐賀病院
事務部企画課 契約係長
電話 0952-30-7141 (内線2044)

(2) 競争参加者の登録期限、場所及び方法

①登 録 期 限 : 令和7年12月9日(火) 15時00分

②登録場所及び方法 : (1)に同じ。説明書に記載した書類を持参。

(3) 入札書の提出期限、場所及び方法

①提 出 期 限 : 令和7年12月9日(火) 15時00分

②提出場所及び方法 : (1)に同じ。持参。

(4) 入札書の開札日及び場所

①開 札 日 : 令和7年12月10日(水) 11時00分

②開 札 場 所 : 国立病院機構佐賀病院 外来診療棟Ⅱ2階 中会議室

4. その他

(1) 虚偽の内容が記載されている参加資格確認書類又は入札書は、無効とする。

(2) 契 約 書 作 成 の 要 否 …… 要

(3) 関連情報を入手するための窓口 …… 上記3(1)に同じ

(4) 入札保証金及び契約保証金 …… 免除

(5) 詳細は、入札説明書による。

以上