分任契約担当官 自衛隊阪神病院 会計課長 横地 康弘

以下のとおり一般競争入札を実施するので、「入札及び契約心得」及び「契約条項」を承知のうえ参加されたい。

## 1 入札事項

八心事识								
契約実施計画番号	調達要求	番号	物	品 番 号	仕 様 ‡	書 番 号	寻	
2RW410300120	2RW01A30001	0001						
	品名	または 件	名					
キャニスターホ	キャニスターホルダ(ピーチ) ほか3件							
	部品番	番号 または	規格					
3 5 9 1 0 4	359104 S701/S711用 (小池メディカル)							
	使	用器材	名					
数 量 単位	銘 柄	使 用 期	限等	グルーコ	プ指定	検査 包	装	
1. 00 EA	2			A				
納地または工	納地または工事場所 引渡場所							
阪神界	阪神病			衛生資材課				
搬入場	搬入場所				工期			
衛生資本	衛生資材課			令和4年7月29日( <sub>3</sub>	金)			

上記項目を含む要求品目の内容については、品目等内訳書に記載する。

## 2 競争参加資格

次のいずれかであること

全省庁統一資格の「物品の販売」に係る等級がA、B、C、D等級であること ただし、細部は注意事項による。

### 3 契約条項を示す場所

標準契約書及び入札心得等は、自衛隊阪神病院ホームページ【契約情報】及び自衛隊阪神病院会計課事務室に掲示する。 なお、会計課事務室にて閲覧する場合は、平日午前8時15分から午後5時までの間とする。

4 説明会及び入札執行の日時場所

説明会日時場所:実施しない

入札日時場所 : 令和4年7月5日 (火) 13時00分 自衛隊阪神病院厚生棟会議室C

5 保証金

入札保証金:免除 契約保証金:免除

6 落札決定方式及び契約方式

落札決定方式:グループ別総額 契約方式:一般競争

## 7 注意事項

(1) 競争に参加する者に必要な資格に関する事項

次の各項目のすべての条件を満たす者

- ア 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。なお、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は、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- イ 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。
- ウ 都道府県警察から暴力団関係業者として防衛省が発注する工事等から排除するよう要請があり、当該状態が継続している有資格業者については、競争参加を認めない。
- エ 入札後、契約を締結するまでの間に、都道府県警察から暴力団関係業者として防衛省が発注する工事等から排除するよう要請があり、当該状態が継続している有資格業者とは契約を行わない。
- オ 入札心得に定める「暴力団排除に関する誓約事項」に基づく誓約を行わない者の競争参加を認めない。
- カ 契約担当官等から指名停止の措置を受けている期間中の者でないこと。(協力者を含む。)
- キ 防衛省大臣官房衛生監、防衛政策局長、防衛装備庁長官又は陸上幕僚長から「装備品等及び役務の調達に係る指名停止 等の要領」に基づくの指名停止の措置を受けている期間中のものでないこと。
- ク 前号により現に指名停止を受けている者と資本関係又は人的関係のあるものであって、当該者と同種の物品の売買又は 製造若しくは役務請負について防衛省と契約を行おうとする者でないこと。
- ケ 原則、現に指名停止を受けている者の下請負については認めない。ただし、真にやむを得ない事由を該当する省指名停止権者が認めた場合には、この限りでない。
- コ 全省庁統一資格「物品の販売」D以上資格を有する者で、競争参加地域「近畿」の資格を有する者であること。

## (2) 入札関係資料の配布

入札資料は、下記に示す期間、自衛隊阪神病院会計課契約班窓口においてメール等にて配布する。 令和4年6月13日(月)~令和4年7月4(月) (土曜日曜祝日を除く0815~1700)

## (3) 契約書の作成

- ア 物品売買契約条項により作成する。
- イ 契約金額が50万円を超えない時は、作成を省略する場合がある。
- ウ 細部の作成要領については、落札者に対して説明する。

## (4) 入札の無効

- ア 第1項で示した競争に参加する者に必要な資格を有しない者のした入札
- イ 入札に関する条項に違反した入札
- ウ 入札金額、入札者の氏名及び押印された印影が判別し難い入札

#### (5) 違約金

落札者が契約締結に応じない場合は、落札金額の100分の5以上、契約者が契約を履行しない場合は、契約金額の100分の10以上を違約金として徴収する。

#### (6) 入札書

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100分の10(軽減税率対象品目については100分の8)に相当する額を加算した金額をもって落札金額とするので、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、見積もった金額の110分の100(軽減税率対象品目については108分の100)に相当する金額を入札書に記載すること。

#### (7) 落札の決定方式

- ア 落札決定はグループ別総額決定とする。
- イ 落札決定については予定価格の範囲内で最低の価格をもって入札したものを落札者とする。 また、落札となるべき同価による入札が2者以上あった場合は、当該入札に関係の無い職員により抽選を実施し落札者 を決定する。再度の入札となった場合は、別途連絡する。

## (8) その他

ア 郵便等による入札については、令和4年7月4日(月)17時00分到着分までを有効とする。

なお、事前に郵便入札の申し出を自衛隊阪神病院総務部会計課契約班まで行うとともに、必ず便着の確認をすること。 なお、新型コロナウイルス感染防止の観点から郵便入札にご協力をお願い致します。

- イ 電報・電話・FAX及び電子データ(メール)による入札は認めない。
- ウ 入札に参加を希望する者は、入札参加希望受付時(7月4日(月)1500まで)に、別紙「競争入札受付票」に必要事項を記入し、資格審査分に必要な資格決定通知書の写しを提出すること。(FAX可)
- エ 代表者以外での入札については、入札までに委任状を提出すること。(様式随意)
- オ 市価調査等依頼の場合は協力されたい。
- カ 押印省略時の措置

入札書及び市価調査等の書類への押印を省略する場合は、責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記入願います。なお、 省略した場合には、入札書を除き電子メール等による提出ができるとともに、記載された連絡先には、必要に応じ、当方 からご連絡させていただく場合がございます。

- キ 同等品 (廃盤等) により入札をしようとする場合には、令和4年6月22日 (水) までに同等品入札申請書 (規格仕様が判るカタログ等を添付) を提出し、官側の承認を得てください。この承認なしに行われた入札は無効になります。ただし、Aグループは同等品不可
- ク 入札心得等関係事項を承知の上参加すること。
- ケ 入札及び契約事項に関する問い合わせ先
  - (ア) 入札に関する事項

〒666-0024 兵庫県川西市久代4丁目1番50号

自衛隊阪神病院 総務部会計課契約班 担当 : 木村

072-782-0001 内線(5052) FAX072-759-7047 (直通)

(イ) 物品購入に関する事項

自衛隊阪神病院 衛生資材課 担当 : 松本

072-782-0001 内線(5034)

# 品目等内訳書

NO 部品番号 または 規格 単 価 金 額 使用期限等 搬 入 場 所		契約実施計画番号	2RW410300120	グループ: A							
NO   P		調達要求番号	物品番号		単 位	数量			銘 柄	納 地	指定
##						) <del>)</del> /=:	△ #5	<b>在田田</b> 四位	引 渡 場 所	相及	
1     2RW01A30001     0001     EA     1.00       キャニスターホルダ (ビーチ)     359104 S701/S711用 (小池メディカル)     衛生資材課       2     2RW01A30001     0002     EA     10.00       吸引導子スポンジ小     EDK0421     第七資材課       2RW01A30001     0003     EA     10.00       吸引導子スポンジ大     EDK0423       で引導子スポンジ大     EDK0423       で引導子スポンジ大     第七資材課       企材47月29日	NO	部品番号 または 規格				平 畑	金 領	使用期限等	搬入場所	検査	
1       キャニスターホルダ(ビーチ)         3 5 9 1 0 4 8 7 0 1 / 8 7 1 1 用 (小池メディカル)       衛生資材課         2 W01A30001 0002			使用器材名		仕核	<b>美書番号</b>				納期	包装
Table   Ta		2RW01A30001 0001			EA	1.00				阪神病	
3 5 9 1 0 4 8 7 0 1 / 8 7 1 1 用 (小池メディカル)		キャニスターホルダ (ピーチ)								衛生資材課	
2     2RW01A30001     0002     EA     10.00     阪神病       要 以前等子スポンジル     EDK 0 4 2 1     中和4年7月29日       変別等子スポンジ大     EDK 0 4 2 3     第生資材課       を取り130001     の003     EA     10.00     阪神病       第生資材課     第生資材課       令和4年7月29日	1	359104 S701/S7	11用(小池メディカル)	1						衛生資材課	
2     吸引導子スポンジル     (衛生資材課)       2 RW01A30001										令和4年7月29日	
2       EDK 0 4 2 1       衛生資材課         2       2RW01A30001       0003       EA       10.00         3       四月導子スポンジ大       毎生資材課         EDK 0 4 2 3       第年資材課         今和4年7月29日       今和4年7月29日		2RW01A30001 0002			EA	10.00				阪神病	
EDK0421     (衛生資材課       3     2RW01A30001 0003 0003 EA 10.00     EA 10.00       吸引導子スポンジ大     管理公司       EDK0423     中の10.00       変別導子スポンジ大       EDK0423       クール4年7月29日	0	吸引導子スポンジ小			•					衛生資材課	
2RW01A30001     0003     EA     10.00     阪神病       9 受引導子スポンジ大     EDK0423     第生資材課       6年資材課     令和4年7月29日	2	EDK0421								衛生資材課	
3 <ul> <li></li></ul>										令和4年7月29日	
3     EDK0423       第生資材課       令和4年7月29日		2RW01A30001 0003			EA	10.00				阪神病	
EDK0423       衛生資材課         令和4年7月29日	0	吸引導子スポンジ大		•	•	•				衛生資材課	
	3	EDK0423								衛生資材課	
										令和4年7月29日	
				- 以下余自-							
				•	•						
				•	•						
				•	•						
				1	1	<del>'</del>					
											$\neg$
											$\neg$

## 品目等内訳書

	契約実施計画番号	2RW410300120	グループ:B							
	調達要求番号	物品番号		単 位	数量			銘 柄	納 地	指定
NO	品 名				)\\\	△ #5	使用期限等	引渡場所	11年	
NO	部品番号 または 規格				単 価	金額	使用期限等	搬入場所	検査	
		使用器材名		仕相	<b></b> 養書番号				納期	包装
	2RW01A30001 0	0004		EA	4.00				阪神病	
,	蛍光灯 20型 丸形 (ナチュラル色)								衛生資材課	
1	FCL20ENC/1	8ZN 又は同等品							衛生資材課	
									令和4年7月29日	
			- 以下余白-							
	•	•	•	•						
	•	<u> </u>								
			-							
					<b>'</b>					
		I			'					
		I	•	1	•					
								-		
		I								
L	1						l	1	<u> </u>	

## 競争入札受付票

令和 年 月 日

入札	件名	キャニスターホルダ(ピーチ)ほか3件	入札日時	令和4年7月5日1300	
	住所		責任者(役職・氏名等)		
			(電話	,	
			(FAX	:	
	会社》	Ž	担当者役職	•氏名等)	
			(電 話	:	
			(FAX	:	
担当者・責任者等		(E-mail: *アドレスは、faxで字が潰れ判読が困	難か事があり。	) (ますので大きく記載お願いします)	
	<b>※</b> 名词	刺を頂戴することで、この欄の記載を省略		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	※資材	各決定通知書(全省庁統一参加資格書)も	併せて提出し	してください。 (コピー可)	
	<b>※</b> 郵i	送等での参加で入札に実際参加されない場	合には委任制	だは不要です。	
		礼の参加方法として予定しているものに○ は一報をお願いします。	)を付けてくた	ごさい。(実際の参加方法が変わった	
		郵便等(入札会場に参加せずに入札書事前	ή提出)	入札日時に来場	
	<u> </u>				

	資格決定通知書の受領の有無	有	無
官側	その他提出書類の受領の有無	有	無
側使用	郵便入札受領の有無	有	無
欄	委任 状受領の有無	有	無
	備    考		