公告 第 108 号
令和8年10月16日

公　　告

分任契約担当官
自衛隊阪神病院
会計課長　中村　亮

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

契約実施計画番号	調達要求番号	物品番号	仕様書番号
6RW410400480	6RW01A00037 0001	M72E9800S0129	

品名　または　件名
オールシリコーンフォーリートレイキット（精密尿量計バッグ付）　ほか15件
部品番号　または　規格
８００－００１－２７９８　１４Ｆｒ　５個／箱（クリエートメディック）／又は同等品 以上
使用器材名

数量	単位	銘柄	使用期限等	グループ	指定	検査	包装
1.00	EA						

納地または工事場所	引渡場所
各地	各地
搬入場所	納期または工期
各地	令和8年11月26日（木）

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

「入札及び契約心得」及び「駐屯地用標準契約書」は、自衛隊阪神病院Ｗｅｂサイトのサブメニューにある【入札・調達情報】のリンク先（https://www.mod.go.jp/gsdf/mae/hosp/fin.html）内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、行政機関の休日に関する法律（昭和63年法律第91号）第１条第１項に規定する行政機関の休日（以下「行政機関の休日」という。）を除く日の、08時30分から17時00分までとする。

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8年11月9日（月）10時30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：品目別総額　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 令和７・８・９年度全省庁統一資格「物品の販売」D以上の資格を有する者で、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窓口においてメール等にて配布する。
令和８年１０月１６日(金)～ 令和８年１１月６日(金) （土曜日曜祝日を除く0815～1200、1300～1700）

（３）契約書の作成
ア 契約金額が１００万円を超えない時は、作成を省略する場合がある。
イ 駐屯地用標準契約の下記の条項を適用する。
(ｱ) 基本契約条項
物品売買契約条項
(ｲ) 特約条項
a 談合等の不正防止に関する特約条項
b 暴力団排除に関する特約条項
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「入札及び契約心得」に従って契約の締結手続きをしない場合には、落札者が契約締結に応じないものとみなし落札価格の１００分の５に相当する金額を違約金として徴収し、契約者が契約を履行しない場合は、契約金額の１００分の１０以上の金額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 落札決定は品目別総額決定とする。
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８年１１月６日（金）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まで行うとともに、必ず便着の確認をすること。
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（１１月６日（金）１２時まで）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、入札日時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（廃番等）により入札をしようとする場合には令和８年１１月４日（水）までに同等品判定依頼書（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。
ク 入札心得等関係事項を承知の上参加すること。
(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　担当 ： 髙橋
０７２－７８２－０００１ 内線(５０５２・５０５３)　ＦＡＸ０７２－７５９－７０４７（直通）
受付票等につきましてはメールアドレス又はＦＡＸでお願いします。
fin-hanshin-hosp-ma@inet.gsdf.mod.go.jp
(イ)物品購入に関する事項
自衛隊阪神病院　０７２－７８２－０００１　№1～№4　衛生資材部衛生資材課　担当：山倉　内線(５０３３)

№5～№13　総務部管理課営繕班　　担当：友口　内線（５０６１）
№14　　総務部管理課補給班　　担当：池田　内線（５０６２）
№15～№16 総務部総務課総務班　　担当：大谷　内線（５５１１）

品　目　等　内　訳　書

契約実施計画番号	6RW410400480

NO	調達要求番号	物品番号		単位	数量	単価	金額	銘柄	納地	指定
	品名							使用期限等	引渡場所	
	部品番号　または　規格								搬入場所	検査
	使用器材名			仕様書番号				グループ	納期	包装
1	6RW01A00037	0001	M72E9800S0129	EA	1.00				阪神病　衛生資材課	
	オールシリコーンフォーリートレイキット（精密尿量計バッグ付）									
	８００－００１－２７９８　１４Ｆｒ　５個／箱（クリエートメディック）／又は同等品以上									
									令和8年11月26日	
2	6RW01A00038	0001		EA	1.00				阪神病　衛生資材課	
	Ｓａｖｉｎａ呼気弁（ディスポ）									
	ＭＰ０１０６１　１０個入／箱（ドレーゲルジャパン）									
									令和8年11月26日	
3	6RW01A00038	0002		EA	1.00				阪神病　衛生資材課	
	ブルートレー									
	１８９－０１７－６４　２４０×２７５×５０　№５　２０－４２１２－０５　１００枚入／箱（村中医療器）									
									令和8年11月26日	
4	6RW01A00038	0003		EA	2.00				阪神病　衛生資材課	
	メンティップ　病院用綿棒									
	５Ｐ１５１７－ＷＥ　未滅菌　５本入×２０袋／箱（日本綿棒）／又は同等品以上									
									令和8年11月26日	
5	6RW01AF0032	0001		EA	1.00				阪神病	
	スルース弁								阪神病　総務部　管理課　給水	
	型式：１０ＡＳ－８０　口径：８０Ａ　ＪＩＳ　１０Ｋ　又は同等品以上								阪神病　総務部　管理課　給水	
									令和8年11月26日	
6	6RW01AF0032	0002		EA	1.00				阪神病	
	チャッキ弁								阪神病　総務部　管理課　給水	
	型式：ＣＶＲＳ（１０）－８０　口径：８０Ａ　ＪＩＳ　１０Ｋ　又は同等品以上								阪神病　総務部　管理課　給水	
									令和8年11月26日	
7	6RW01AF0032	0003		SH	3.00				阪神病	
	パッキン								阪神病　総務部　管理課　給水	
	ノンアス内面　耳付　３Ｔ　８０Ａ　ＪＩＳ　１０Ｋ　又は同等品以上								阪神病　総務部　管理課　給水	
									令和8年11月26日	
8	6RW01AF0034	0001		EA	1.00				阪神病	
	ドレンアップキット								阪神病　総務部　管理課　ボイラー	
	Ｋ－ＫＤＵ５７３ＭＶ　交換作業込み								阪神病　総務部　管理課　ボイラー	
									令和8年11月26日	
9	6RW01AF0036	0001		EA	2.00				阪神病	
	チーズ								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
	エスロン　スーパーエスロメタックス　ＭＫＴ２０　２０Ａ								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
									令和8年11月26日	

品　目　等　内　訳　書

契約実施計画番号	6RW410400480

NO	調達要求番号	物品番号		単位	数量	単価	金額	銘柄	納地	指定
	品名							使用期限等	引渡場所	
	部品番号　または　規格								搬入場所	検査
	使用器材名			仕様書番号				グループ	納期	包装
10	6RW01AF0036	0002		EA	3.00				阪神病	
	ソケット								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
	エスロン　スーパーエスロメタックス　ＭＫＳ２０　２０Ａ								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
									令和8年11月26日	
11	6RW01AF0036	0003		EA	3.00				阪神病	
	メスネジチーズ								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
	エスロン　スーパーエスロメタックス　ＭＫＭＴ２０　２０Ａ×Ｒｃ３／４								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
									令和8年11月26日	
12	6RW01AF0036	0004		EA	10.00				阪神病	
	六角ニップル								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
	ＫＩＴＺ　ＳＣＳ１３Ａ製六角ニップル　２０Ａ　オレンジブック　品番ＰＨ３／４　／　同等品以上								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
									令和8年11月26日	
13	6RW01AF0036	0005		EA	2.00				阪神病	
	銅管ジョイント　オスアダプター								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
	ＭＲジョイント２　オスアダプター　モノタロウ品番ＭＲＪ２－ＡＰ－２５ＳＵＸ２５Ａ　／　同等品以上								阪神病院　総務部　管理課　ボイラー室	
									令和8年11月26日	
14	6RW01AQ0032	0001	Q52E980010001	EA	100.00				阪神病　総務部　管理課	
	リサイクルバッグ								阪神病　総務部　管理課	
	ＩＫＥＡ　フラクタキャリーバッグＬブルー　５５×３７×３５㎝／同等品以上								阪神病　総務部　管理課	
									令和8年11月26日	
15	6RW01AY0004	0001		EA	2.00				阪神病	
	プラモール付属品　コーナージョイント（フリータイプ）								総務部総務課総務班	
	モノタロウ　ＭＬＣ－ＦＭ又は同等品以上									
									令和8年11月26日	
16	6RW01AY0004	0002		EA	7.00				阪神病	
	モール　テープ付								総務部総務課総務班	
	モノタロウ　ＦＭ－３－１ＡＭ又は同等品以上									
									令和8年11月26日	
			- 以下余白 -							

別紙

競争入札受付票

令和　年　　月　　日

入札件名	オールシリコーンフォーリートレイキット（精密尿量計バッグ付）ほか15件	入札日時	令和８年１１月９日1030

担当者・責任者等

住所

責任者（役職・氏名等）

（電　話　：　　）
（ＦＡＸ　：　　）

会社名

担当者役職・氏名等）

（電　話　：　　）
（ＦＡＸ　：　　）

（E-mail：　　）

＊アドレスは、ｆａｘで字が潰れ判読が困難な事がありますので大きく記載お願いします。

※名刺を頂戴することで、この欄の記載を省略することができます。

※資格決定通知書（全省庁統一参加資格書）も併せて提出してください。（コピー可）

※郵送等での参加で入札に実際参加されない場合には委任状は不要です。

入札関係資料等の送付の希望の有無✔を付けてください。

（ただし、基礎的な資料はＷｅｂサイトからダウンロード可能です）

□　上記アドレスに送付を希望する　　□　不要

入札の参加方法として予定しているものに✔を付けてください。（実際の参加方法が変わった場合は一報をお願いします。

□　郵便等（入札会場に参加せずに入札書事前提出）　　□　入札日時に来場

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