

# 入 札 公 告

次のとおり一般競争に付します。

平成29年 8月14日

経理責任者

独立行政法人国立病院機構敦賀医療センター院長 半 田 裕 二

## 1. 調達内容

### (1) 購入等件名及び数量

\$アーテン錠(B) 外191件

品目及び予定数量は入札説明書による。

### (2) 履行期間

平成29年10月1日から平成30年9月30日までとする。但し、経理責任者は独立行政法人国立病院機構が適応を受ける法令等の範囲内で当該履行期間を変更することがありえる。

### (3) 納入場所

独立行政法人国立病院機構敦賀医療センター

### (4) 入札方法

入札金額については、納入に要する一切の費用を織り込んだ上で各品目の単価を記載すること。第一交渉権者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%に相当する額を加算した金額をもって選定するので、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、見積った契約金額の108分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

## 2. 競争参加資格

- (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ものであること。なお、未成年者、被補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者は、同条中、特別な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）において「物品の販売」のA又はB、C、D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) 薬事法に基づいて医薬品の一般販売業の許可を受けていることを証明した者であること。
- (5) 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. 入札書の提出場所等

(1) 入札書の提出場所、契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所及び問合せ先

〒 914-0195

福井県敦賀市桜ヶ丘町33-1

独立行政法人国立病院機構敦賀医療センター

事務部企画課契約係

電話(代表) 0770-25-1600

(ダイヤルイン) 0770-25-1602 内線7518

(2) 入札書の受領期限

平成29年 8月28日 16時00分

(3) 開札の日時及び場所

平成29年 8月31日 10時00分

国立病院機構敦賀医療センター 大会議室

### 4. その他

(1) 契約手続きにおいて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、封印した入札書を受領期限まで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、経理責任者から各事項に関し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) 第一交渉権者の決定方法

1の(1)に示した購入件名を履行できると経理責任者が判断し契約細則第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。但し、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、次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。