

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和7年11月4日

経理責任者

独立行政法人地域医療機能推進機構高岡ふしき病院

院 長 中辻 裕司

◎調達機関番号 903 ◎所在地番号 16

1. 調達内容

- (1) 品目分類番号 4
- (2) 購入等件名及び数量 診療材料調達（単価契約）
- (3) 調達件名の特質等 入札説明書及び仕様書による
- (4) 納入期限 入札説明書による
- (5) 納入場所 独立行政法人地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院
- (6) 入札方法

入札金額については、購入物品のほか、納入に要する一切の費用を含めた額とすること。なお、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10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るものとする。）をもって落札価格とするので、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、見積もった契約金額の110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) 独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則（以下、契約細則という。）第5条と6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、特別な理由がある場合に該当する。
- (2) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「物品の製造」又は「物品の販売」のA、B、C、又はDの等級に格付けされ、東海北陸地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 薬事法に基づく医療用具の販売業の届出をしていることを証明した者であること。
- (4) 購入物品に係る迅速なアフターサービス・メンテナンスの体制が整備されていることを

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

〒933-0115 富山県高岡市伏木古府元町8-5

地域医療機能推進機構高岡ふしき病院 総務企画課（経理）契約係

電話：0766-44-1181

- (2) 入札説明書の交付方法

本公告から令和7年12月15日（月）までに「機密保持に関する誓約書」と引き換えに

（1）の交付場所にて交付する。（土曜日、日曜日及び国民の祝日を除く9時00分から17時00分まで）

なお、やむを得ず来院が困難なものについては、郵送（郵送費用は請求者負担とし、返信用封筒（レターパック等）を必ず同封すること）にて交付を行うので、上記3まで期日に余裕をもって早めに連絡すること。

- (3) 入札参加資格確認書類の受領期限

令和7年12月15日（月）17時00分

（郵送による場合は受領期限までに必着のこと）

- (4) 入札書の受領期限

令和7年12月19日（金）13時00分

（郵送による場合は前日17時までに必着のこと）

- (5) 開札の日時及び場所

令和7年12月25日（金）11時00分 高岡ふしき病院 4階403号室

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、封印した入札書に本公告に示した物品を納入できることを証明する書類を添付して入札書の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、経理責任者から当該書類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) 落札者の決定方法

本公告に示した物品を納入できると経理責任者が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であって、契約細則第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った入札者を落札者とする。

(7) 詳細は入札説明書による。

5. Summary

(1) Nature and quantity of the products to be purchased :

Medical materials unit price purchase contract

(2) Time-limit for tender : 13 : 00 P.M. December19,2025

(3) Contact point for the notice :

Japan Community Health Care Organization Takaoka-fushiki Hospital. 8-5

kofumotomachi.takaokashi.toyamaken.Japan.933-0115

TEL : 0766-44-1181

以上