

一般競争入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

平成30年5月2日

高知赤十字病院

院長 浜口 伸正

1. 競争入札概要

- | | | |
|-----------|--------------------|------|
| (1) 品名、数量 | 島津製作所製：回診用 X 線撮影装置 | 一式 |
| (2) 納入場所 | 高知赤十字病院 | 放射線科 |
| (3) 納入期限 | 平成30年5月31日（木） | |

2. 競争入札参加資格

(1) 競争入札に参加することができない者

ア 当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者

イ 次の各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者

(イ) 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者

(ロ) 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者

(ハ) 落札者が契約を結ぶことまたは、契約者が契約を履行することを妨げた者

(ニ) 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者

(ホ) 正当な理由がなくて、契約を履行しなかった者

(ヘ) 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者

(ト) 前各号の一に該当する事実があった後2年を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人、その他の使用人として使用した者

(2) 高知赤十字病院の入札参加資格審査の、「物品の製造」又は「物品の販売」の認定を受けていること。

(3) 公告の日から開札のときまでの期間に国、日本赤十字社または高知県からの指名停止等の措置を受けていないこと。

(4) 営業所、代理店、特約店が県内に所在していること。

(5) 保守メンテナンスサービス等及び緊急対応が24時間、365日可能なこと。

3 入札手続等

(1) 担当部署

場 所 〒780-8562
高知市新本町2丁目13-51
高知赤十字病院 用度課
電話番号：088-822-1201 FAX：088-822-1056

(2) 入札説明書及び仕様書の配布期間、場所

期間 平成30年5月2日(月)～平成30年5月11日(金)
午前9時から午後4時まで、但し、土日祝日を除く。
場所 3(1)に同じ。

(3) 一般競争入札参加資格認定通知(写)の提出期間、場所

期間 平成30年5月2日(月)～平成30年5月11日(金)
午前9時から午後4時まで、但し、土日祝日を除く。
場所 3(1)に同じ。

(4) 入札及び開札の日時、場所ならびに入札書の提出方法

日時 : 平成30年5月14日(月) 午後1時30分から
場所 : 高知赤十字病院 本館3階 第一会議室
提出方法: 上記日時、場所に持参すること。郵送またはFAXによる入札は認めない。

4 その他

(1) 入札保証金及び契約履行保証

ア 入札保証金 免除する。 イ 契約履行保証 免除する。

(2) 入札の無効 本公告に示した競争参加資格のない者のした入札、申請書又は資料に虚偽の記載をした者のした入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

(3) 落札者の決定方法 予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

(4) 入札書の記載方法 入札書に記載する金額は、消費税は除いた金額を記載すること。

(5) 手続における交渉の有無 無。

(6) 契約書作成の要否 要。

(7) 関連情報を入手するための照会窓口 高知赤十字病院 用度課

(8) 一般競争入札に参加する資格があると確認された者に、経営、資産、信用の状況の変動により契約の履行がなされないおそれがあると認められる事態が発生したときは、当該資格の確認を取り消すことがある。

(9) 支払条件 納入検査検収後 90日以内

(10) 詳細は入札心得による。