

# 入札説明書

本院が発注する「細径ビデオスコープ 一式」の一般競争入札に係る事項については、この説明書によるものとする。

## 1 競争入札に付する事項

|          |                               |
|----------|-------------------------------|
| (1) 件名   | 細径ビデオスコープ 一式                  |
| (2) 納入期限 | 令和7年12月12日                    |
| (3) 概要   | 医療機器の調達（詳細については、別途仕様書において示す。） |

## 2 競争入札に参加する者に必要な資格

一般競争入札公告に記載のとおりとする。

## 3 入札参加申請の提出方法

- (1) 入札に参加しようとする者（以下「申請者」という。）は、次に掲げる書類を提出し、本院の入札参加資格の審査を受けなければならない。なお、(4)アの受付期間内に申請書等の提出がない場合は、入札に参加することができない。

### ア 一般競争入札参加申請書及び誓約書（様式1）

（令和7年度分の大津市の指名願を提出している者は、一般競争入札参加資格確認申請書及び誓約書の「指名願提出済」欄にレ点を付すこと。）

### イ 令和7年度分の大津市の指名願を提出していない者については、(ア)から(オ)までに掲げる書類。

|                                |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (ア) 納税証明書                      | 納期が到来した全ての税目で未納がないことが分かるもの<br>a 本店に係る市町村税分（当該市町村発行）<br>b 支店、営業所等が大津市に存する場合には大津市税分（大津市発行）<br>c 消費税及び地方消費税分（税務署発行）<br>※ a 及び b は直近1年度分の納期が到来した全ての税目とする。 |
| (イ) 登記事項証明書<br>又は身分証明書         | 本店直轄の法務局発行<br>なお、各証明書については、発行日が3か月以内のものとし、写しも可とする。                                                                                                    |
| (ウ) 委任状（様式2）                   | 参加申請を本社・本店が行い、本社・本店から支店・営業所等へ入札、契約等の一切の権限を委任する場合のみ                                                                                                    |
| (エ) 暴力団等の排除<br>に係る誓約書兼承諾書（様式3） |                                                                                                                                                       |
| (オ) 役員名簿                       | 氏名、ふりがな、性別、生年月日が記載されたもの（任意様式）                                                                                                                         |

- (2) 前号にかかる様式は、市立大津市民病院ホームページの当該入札公告のページからダウンロードして取得すること。
- (3) 申請者は、(1)に定める書類を、次号に掲げる入札参加資格の審査の申請の受付期間内に提出先に提出すること。
- (4) 入札参加資格の審査の申請の受付期間、提出先及び提出方法は、次のとおりとする。

|        |                                                                                            |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| ア 受付期間 | 公告の日から令和7年10月21日（火）まで（大津市の休日を定める条例（平成元年条例第67号）第1条に規定する市の休日（以下「市の休日」という。）を除く。）の午前9時から午後5時まで |
| イ 提出先  | 地方独立行政法人市立大津市民病院 事務局 財務契約課契約グループ<br>〒520-0804 滋賀県大津市本宮二丁目9番9号<br>電話077-526-8517            |
| ウ 提出方法 | 持参もしくは郵送等により提出すること。<br>作成方法は、別紙「封筒記入例」を参考に作成すること。                                          |

- (5) 書類の作成に係る費用は、申請者の負担とする。
- (6) 提出された書類は返却しない。

#### 4 入札参加資格の審査

- ア 入札参加資格は提出された書類により審査する。
- イ 当院が、入札参加資格を満たしていないと認めた場合は理由を付した通知書を送付する。  
なお、通知を受けたものは、その通知を受けた日から7日以外に、理事長に対して書面により理由の説明を求めることができる。
- ウ 理事長は、イを受けた日から5日以内に書面により回答する。

#### 5 質問について

質問をしようとする者は、質問書（様式4）を次により提出すること。

|      |                                                                                                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付期間 | 公告の日から令和7年10月14日（火）まで（「市の休日」を除く。）の午前9時から午後5時まで                                                                                            |
| 提出先  | 3（4）イに同じ                                                                                                                                  |
| 提出方法 | 直接持参のほか郵送・FAX・メールによることも可とするが、郵送等による場合は受付期間最終日の午後5時までに必着のこと。なお、FAX・Eメールによる提出の場合は、必ず電話連絡による到着確認を行うこと。 <u>電話連絡がない場合、如何なる異議も申し立てることができない。</u> |
| 回答日  | 令和7年10月15日（水）（予定）                                                                                                                         |
| 回答方法 | 市立大津市民病院ホームページに掲載                                                                                                                         |
| その他  | 受付期間内の質問書の提出回数に制限はない<br>入札参加申請受付期間中の現場（業務）担当者との接触を禁止する                                                                                    |

#### 6 入札条件

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| 入札（開札）日時 | 令和7年10月22日（水）午前10時15分       |
| 入札（開札）場所 | 地方独立行政法人市立大津市民病院 本館棟9階 会議室B |

|            |                                                                                                                                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入札保証金      | 契約規程第 7 条・ 8 条・ 9 条による。                                                                                                                       |
| 予定価格       | 非公表                                                                                                                                           |
| 契約保証金      | 該当なし                                                                                                                                          |
| 支払条件       | 市立大津市民病院ホームページの当該入札公告ページに掲載の仕様書・契約書に定める条件による                                                                                                  |
| 落札者の決定     | 落札者と決定された日から 7 日以内に契約を締結しなければならない。ただし、契約を締結する日までの間に落札者が第 2 項に掲げる要件のいずれかを満たさなくなった場合は、契約を締結しない。この場合において、本院は一切の損害賠償の責を負わない。                      |
| 入札書及び同封書類  | ①入札書（様式 5）                                                                                                                                    |
|            | ②見積内訳書（任意様式）<br>件名、入札者の所在地・名称又は商号名・代表者職氏名を記載すること。見積内訳書は一式計上ではなく、数量、単価を明示し、積算内容が分かるものとし、入札金額と一致させ、仕様書記載の条件を満たすこと。<br>※見積内訳書の同封がない場合は入札に参加できない。 |
| 入札方法（1 回目） | 郵送により「大津本宮郵便局留」扱いで提出すること。<br>作成方法は、別紙「封筒記入例」を参考に作成すること。                                                                                       |
| 代理人による入札   | 開札日時に 2 回目以降の入札（再度入札）を代理人が行う場合、代理人は、入札開始前に委任状（様式 6）を提出しなければならない。なお、この場合の入札書には委任状に示された代理人の使用印鑑を押印すること。                                         |
| 入札説明会      | 実施しない                                                                                                                                         |
| その他        | この説明書に記載のない事項は、契約規程、入札仕様書及び入札心得による。                                                                                                           |

## 7 この入札に関する問合せ先

〒520-0804 滋賀県大津市本宮二丁目 9 番 9 号

市立大津市民病院 事務局 財務契約課 契約グループ

TEL : 077-526-8517 / FAX : 077-521-5414 / E-mail : och1040-2@och.or.jp