

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 8 年 9 月 1 日

経理責任者

独立行政法人国立病院機構

金沢医療センター院長 阪上 学

1. 調達内容

(1) 調達件名及び数量

エキシマレーザー血管形成器賃貸借 一式

(2) 調達件名の仕様等

別紙 仕様書のとおり

(3) 契約期間

令和 8 年 10 月 1 日～令和 9 年 9 月 30 日

(4) 納入場所

独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

(5) 入札方法

最低価格落札方式をもって行うので、入札金額については納入に要する一切の費用を含めた額とすること。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ときは、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. 競争に参加する者の必要資格に関する事項

- (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、特別の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）「役務の提供等」の A、B、C、D の等級に格付され、東海・北陸地域の競争参加資格を有する者であること。
- (4) 薬機法に基づく医療用具の賃貸業の届出をしていることを証明したものであること。
- (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・その他関係書類の提出場所等

- (1) 入札書・その他関係書類の提出場所、契約条項を示す場所及び問い合わせ先
〒920-8650 石川県金沢市下石引町1番1号
独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター 企画課 契約係 桐山 大輝
電話 076-262-4161 (内線 2908)
- (2) 競争参加資格等の証明及び受領期限
令和 8 年 9 月 15 日 (火) 9 時 30 分
- (3) 入札書の受領期限
令和 8 年 9 月 15 日 (火) 9 時 30 分
- (4) 開札の日時及び場所
令和 8 年 9 月 16 日 (水) 10 時 00 分

独立行政法人国立病院機構金沢医療センター 管理診療棟 3F 大会議室

4. その他

- (1) 契約手続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役務を提供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業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
本公告に示した役務を提供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 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最低価格をもって有効な入札を行った入札者を第一交渉権者とする。
- (7) 詳細は入札説明書による。