次のとおり一般競争入札に付する。

なお、この公告は、地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令(平成7年政令第372号)の適用を受ける調達に係るものである。

令和7年11月7日

岩手県医療局長 小 原 重 幸

1 調達内容

- (1) 購入等件名及び数量 生体情報モニタ 1式
- (2) 調達件名の特質等 入札説明書による。
- (3) 納入期限 令和8年2月27日(金)
- (4) 納入場所 岩手県立胆沢病院(岩手県奥州市水沢字龍ケ馬場61番地)
- (5) 入札方法 (1)の件名で総価で入札に付する。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100 分の10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た金額)をもって落 札価格とするので、入札者は、消費税及び地方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 入札参加者資格

- (1) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (2) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律(昭和35年法律第145号)第39条第1項の規定による高度管理医療機器等の販売業の許可を受けている者であること。
- (3) 入札の日において、岩手県から物品の製造の請負又は物品の買入れに係る指名停止の措置を受けていない者であること。
- 3 契約条項を示す場所等
 - (1) 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 郵便番号020-0023 岩手県盛岡市内丸11番1号 岩手県医療 局業務支援課業務担当 電話番号019-629-6336 (郵送による入札説明書の交付を希望する者は、A4判用紙が入る返信用封筒 (宛先を明記したもの)及び重量100gに見合う郵便料金に相当する郵便切手又は国際返信切手券を添えて申し込むこと。)
 - (2) 入札及び開札の日時及び場所 令和7年12月18日午前10時 盛岡地区合同庁舎5階医療局会議室(入札書を郵送する方法により入札に参加しようとする場合は、書留郵便により、同月17日午後5時までに(1)の場所に提出すること。)

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 入札金額の100分の110に相当する金額の100分の3以上の額とする。ただし、この一般競争入札への参加を 希望する者が保険会社との間に岩手県を被保険者とする入札保証保険契約を締結したときは、入札保証金の全部又は一部の納 付を免除する。
- (3) 入札への参加を希望する者に求められる事項 この一般競争入札への参加を希望する者は、この公告に示した入札参加者 資格を有することを証明する書類及び入札説明書に示す仕様書等の書類を令和7年12月1日午後5時までに3(1)の場所に提 出しなければならない。また、入札日の前日までの間において、岩手県医療局長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) 入札への参加 (3)により提出された書類を審査した結果、入札説明書に示す仕様を満たすと認められた者に限り入札に参加できるものとする。
- (5) 入札の無効 この公告に示した入札参加者資格のない者のした入札、入札者に求められる義務を履行しなかった者のした 入札その他入札に関する条件に違反した入札は、無効とする。
- (6) 契約書作成の要否 要
- (7) 落札者の決定方法 医療局財務規程 (昭和51年岩手県医療局管理規程第6号) 第190条の規定により定められた予定価格 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。

(8) その他 詳細は、入札説明書による。

5 Summary

(1) Nature and quantity of the products to be purchased: $\hbox{Biologocal information monitor system 1 set}$

(2) Time-limit of tender:

10:00 a.m., 18 December, 2025 (By mail tenders must be submitted by 5:00 p.m., 17 December, 2025)

(3) Contact point for the notice:

Business Affairs Section, Business Support Division, Bureau of Medical Affairs, Iwate Prefectural
Government, 11-1 Uchimaru, Morioka-shi, Iwate 020-0023, JAPAN TEL019-629-6336