

次のとおり一般競争入札に付する。

なお、この公告は、WTOに基づく政府調達に関する協定の適用を受ける調達に係るものである。

平成 18 年 12 月 22 日

岩手県医療局長 法 貴 敬

1 調達内容

- (1) 購入等件名及び数量 据置型デジタル式X線透視診断装置 1式
- (2) 調達件名の特質等 入札説明書による。
- (3) 納入期限 平成 19 年 3 月 31 日
- (4) 納入場所 岩手県立江刺病院
- (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 5 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、見積もった契約金額の 105 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) 薬事法(昭和 35 年法律第 145 号)第 39 条第 1 項の規定による医療機器の分類ごとに販売の許可又は届出を行っ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い合わせ先 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、A 4 判用紙が入る返信用封筒(あて先を明記したもの)及び重量 100 g 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 平成 19 年 2 月 1 日午前 11 時 00 分 岩手県医療局 1 階会議室(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、平成 19 年 1 月 31 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 105 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平成 19 年 1 月 24 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 条の規定により作成さ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:

Digital X-Ray TV System 1 set

(2) Time-limit of tender:

11:00 a.m., 1, February, 2007 (By mail tenders must be submitted by 5:00 p.m., 31, January, 2007)

(3) Contact point for the notice:

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