

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 7 年 9 月 2 4 日

経理責任者

独立行政法人国立病院機構東京病院

院 長 松 井 弘 稔

(押 印 省 略)

1. 競争に付する事項

(1) 調達対象物品の件名及び数量

全身麻酔装置 一式

(2) 納入期限

令和 8 年 3 月 3 1 日

(3) 納入場所

独立行政法人国立病院機構東京病院

2. 競争に参加する者に必要な資格に関する事項

(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）「物品の製造」又は「物品の販売」において A、B 又は C 等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。ただし、登録資格の停止を受けている期間は参加できない。

(4) 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。

①医薬品医療機器等法に基づく医療用具の販売業の届出をしていることを証明したものであること。

②調達物品に係る迅速なアフターサービス・メンテナンス体制が整備されていることを証明したものであること。

3. 契約条項を示す場所、仕様書等を交付する場所

(1) 契約条項を示す場所、入札説明書及び仕様書を交付する場所及び期間

場 所：独立行政法人国立病院機構東京病院 事務部企画課契約係

期 間：令和 7 年 9 月 2 4 日から令和 7 年 1 0 月 9 日

平日の 9 時から 1 7 時迄

(2) 入札書及び技術評価（事前審査書類）に関する書類の提出場所及び受領期限

場 所：独立行政法人国立病院機構東京病院 事務部企画課契約係

受領期限：令和7年10月9日（木）17時00分

（3）入札説明会の場所及び日時

開催しない。

4. 競争執行の場所及び日時

場 所：独立行政法人国立病院機構東京病院 管理棟1階 会議室2

日 時：令和7年10月10日（金）10時30分

5. 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 免除する。

（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物品を納入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、入札説明書に記載された入札に関する条件に違反した者の提出した入札書及び入札者に求められる義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）契約交渉権者及び契約価額の決定方法

有効な入札書のうち、予定価格の範囲内で入札額を提示した者を契約交渉権者（複数の場合は入札額に従い交渉順位を付す。また、同価額の入札が複数あった場合くじ引きにより交渉順位を決定する。）とし、契約価額を交渉により決定する。

（7）契約に関する苦情の受付期間

本契約に関する苦情についてはその原因となった事実があった日から5日以内に書面にて行うこととする。また、受付期間内であっても、直接に利害のない者による苦情は受け付けない。

（8）その他（苦情受付を含む）の照会先

照会先：〒204-8585 東京都清瀬市竹丘三丁目1-1

独立行政法人国立病院機構東京病院 事務部企画課契約係

電 話 042-491-2918

FAX 042-494-2830

なお、照会内容は本公告に係る事項のみとする。

（9）詳細は入札説明書による。