

入札公告

(説明書)

次のとおり一般入札に付します。

令和 8 年 1 月 20 日

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会西条病院
院長 石井 博

1. 入札概要

(1) 件名

令和 8 年度 試薬購入価 郵便入札

※郵便入札について

競争入札に関し、入札参加者の手続きの負担軽減、入札業務の効率化を図るため郵便による競争入札を実施する。

(2) 内容

単品単価入札 別紙「仕様書」による。

(3) 納入場所

済生会西条病院 検査室

(4) 対象期間

令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日

2. 参加する者に必要な事項

次に掲げる要件をすべて満たす者であること。

- (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) 参加資格確認申請日から入札実施日までの間、愛媛県知事が行う入札参加資格停止の期間中でない者であること。
- (3) 法人の支部長若しくは支部長の親族（6 親等以内の血族、配偶者又は 3 親等以内の姻族）が役員に就いている業者など、法人の支部長が特別の利害関係を有する業者でないこと。
- (4) 本件の仕様に適合する物品であることを確認できる者であること。
- (5) 本件を納入期日までに納品することが可能な者（確約書要）
- (6) 200 床以上の医療機関において業務委託実績を有すること。
- (7) 卸連（日本医薬品卸売業連合会）またはそれに準ずる協会に加盟していること。
- (8) 同一入札に親会社・子会社（会社法第 2 条第 3 号及び第 4 号に規定）の参加があつた場合には入札を制限する。

3. 本件に関する事項等

(1) 説明書等の配付場所及び問い合わせ先

済生会西条病院 事務長 矢野 泰利 又は 用度課 鷹取 (0897-55-5436)
愛媛県西条市朔日市269-1
電話番号 0897-55-5100 FAX番号 0897-55-6766

(2) 説明書及び仕様書の配付

ア 配付期日

令和7年1月20日(火)～令和8年2月2日(月)

イ 配付場所

(1) に同じ。

(3) 入札実施日

ア 日時

令和8年2月3日(火) 14時30分～

※開札は入札に関係のない職員立会いのもとに行う。

イ 場所

済生会西条病院 2階講堂

4. その他の必要事項

(1) 本件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) 保証金

保証金は免除する。

(3) 参加者に要求される事項

本件に参加を希望する者は、参加資格確認申請書を提出すること。

なお、当該申請書の内容に関し、説明を求められた場合は、これに応じなければならない。

(4) 入札関係書類の提出方法

① 封筒は中封筒と外封筒の二重封筒とし、両封筒とも「入札参加社名」及び「入札名」並びに「開札日」を表記すること。

中封筒 → 入札書を同封し、封かんすること。

外封筒 → 入札書を同封した中封筒と、参加資格確認申請書、登記簿謄本(写)もしくは官公庁入札参加証明書(写)、直近年度分決算書(書式自由)、受託業務実績一覧、資本関係・人的関係書、卸連・それに準ずる協会への加盟がわかるもの及び連絡担当者の名刺1枚を入れ封かんすること。また、「入札書在中」の旨を朱書きすること。

② 郵送方法

一般書留郵便、簡易書留郵便または配達記録郵便のいずれかの方法により、提出期限までに到着するよう郵送すること。

提出期限を過ぎて到達した入札書は、いかなる事由があっても受理しない。

また、指定方法以外で送達されたもの（普通郵便、宅配業者によるメール便等）及び持参による場合も一切受理しない。

③ 到着期限 令和 8 年 2 月 2 日（月）必着

④ 郵送先 〒793-0027

愛媛県西条市朔日市 269-1

済生会西条病院 用度課

（5）入札の無効

2に掲げる資格を有しない者が参加した場合

参加者に求められる義務を履行しなかった者が参加した場合

説明書に違反した場合

入札書を指定方法以外で送達された場合

入札書が到着期限までに到着しない場合

（6）入札の結果

入札後 10 日間以内に通知する。

（7）札者の決定方法

予定価格の範囲内で、最低価格を提示した者を落札者とする。

（8）その他

原則、入札札には全ての試薬について金額を記載すること。

金額を提示出来ない場合については、その理由を必ず記載すること。