

2018年12月7日

入札業者 御中

熊本県宇城市三角町波多775-1

社会福祉法人^{恩賜}財団_{財団}済生会みすみ病院

院長 庄野 弘幸

(公印省略)

入札案内書

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

早速ですが、当院では環境封じ込めユニットの購入を検討しており、入札を下記のとおり実施しますのでご案内致します。

この入札案内書は本件の入札に際し熟知し、かつ遵守しなければならない一般的事項を明らかにするものであります。入札を希望される場合は、以下により参加方よろしくお願い致します。

なお、落札された場合には、契約・納入・検収・支払となりますが、これらについては、以下の通りとなります。

契約：原則、貴社と本院の直接契約となります。

納入：納入場所は本院です。

検収：本院の担当者が行ないます。

請求：契約者である本院に請求となります。

支払：検収終了月の末締めの2ヵ月後支払い開始とする。

1. 入札内容

(1) 入札対象機器及び数量

環境封じ込めユニット 一式

(2) 入札機器の仕様

別紙「仕様書」の通り

(3) 機器納入場所

〒869-3205

熊本県宇城市三角町波多775-1

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会みすみ病院

2. 入札の日時及び場所

(1) 入札日時

2018年12月19日（水曜日）14時00分

(2) 入札場所

〒869-3205

熊本県宇城市三角町波多775-1

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会みすみ病院 2階カンファレンス室

3. 入札方法等

(1) 落札者の決定は、最低価格落札方式をもって行なう。

(2) 入札者は、機器購入の本体価格のほか、輸送費、保険料、関税等の納入に要する一切の諸経費を含め、契約金額を見積るものとする。

(3) 入札書は、様式1により作成し、様式2の封書に入れ、本人または様式3による委任状の交付を受けた代理人が持参するものとし、郵送または電送によるものは受付しない。

(4) 入札額は、消費税込みの金額を入札書に記載すること。

(2018年12月現在の税率にて)

(5) 入札者は、その提出した入札書の差し替え、変更または取り消しをすることはできない。

(6) 入札に参加しない、または該当しない場合には、応札仕様書にその旨を記載し期日までに提出すること。この場合は郵送でも可。但し、提出する際は封書に封印をして提出すること。

(7) 入札者は入札に参加する際、印鑑(シャチハタ不可)を必ず持参すること。

※入札参加者名簿に押印するため

4. 入札添付書類

(1) 入札に際しては、入札書と伴に別添仕様書記載の書類を提出すること。

5. 入札保証金

免除する。

6. 入札の無効

(1) 次のいずれかに該当する場合の入札は無効とする。

- ①入札について不正の行為があった場合。
- ②入札書に記載した金額その他必要事項を確認しがたい場合、または、記名捺印が無い場合。
- ③指定の入札日時までに到達しない場合。
- ④入札書を2通以上提出した場合。
- ⑤他の入札者の代理を兼ね、又は、2人以上の代理をした場合。
- ⑥代理人が委任状を持参しない場合。

7. 本件に関する問い合わせ先

問合わせ先

〒869-3205 熊本県宇城市三角町波多775-1

社会福祉法人^{恩賜}財団_{財団} 済生会みすみ病院

TEL 0964-53-1656(直通) FAX 0964-53-1618

担当者：医事室 佐藤 登紀子

入 札 書

(第〇回)

総額(税込)で記入ください

入 札 金 額 (見積金額)	一金	円
-------------------	----	---

入札物件名 : ○○装置 1式

納品場所 : 社会福祉法人^{恩賜}財団 済生会みすみ病院

上記の通り入札致します。

社会福祉法人^{恩賜}財団 済生会みすみ病院

院長 庄野 弘幸 様

- ・日付は入札日を記入ください
- ・住所～は座版でも可
- ・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印
- ・代理人氏名の印鑑は代理人本人の認印

平成 年 月 日

住 所

名称等

氏 名

⑩

入札者が代理人の場合 (代理人氏名

⑩)

入 札 書
(第 回)

入 札 金 額 (見積金額)	一金 円
-------------------	------

入札物件名 :

納品場所 : 社会福祉法人^{恩賜}財団 済生会みすみ病院

上記の通り入札致します。

社会福祉法人^{恩賜}財団 済生会みすみ病院

院長 庄野 弘幸 様

平成 年 月 日

住 所

名称等

氏 名

Ⓜ

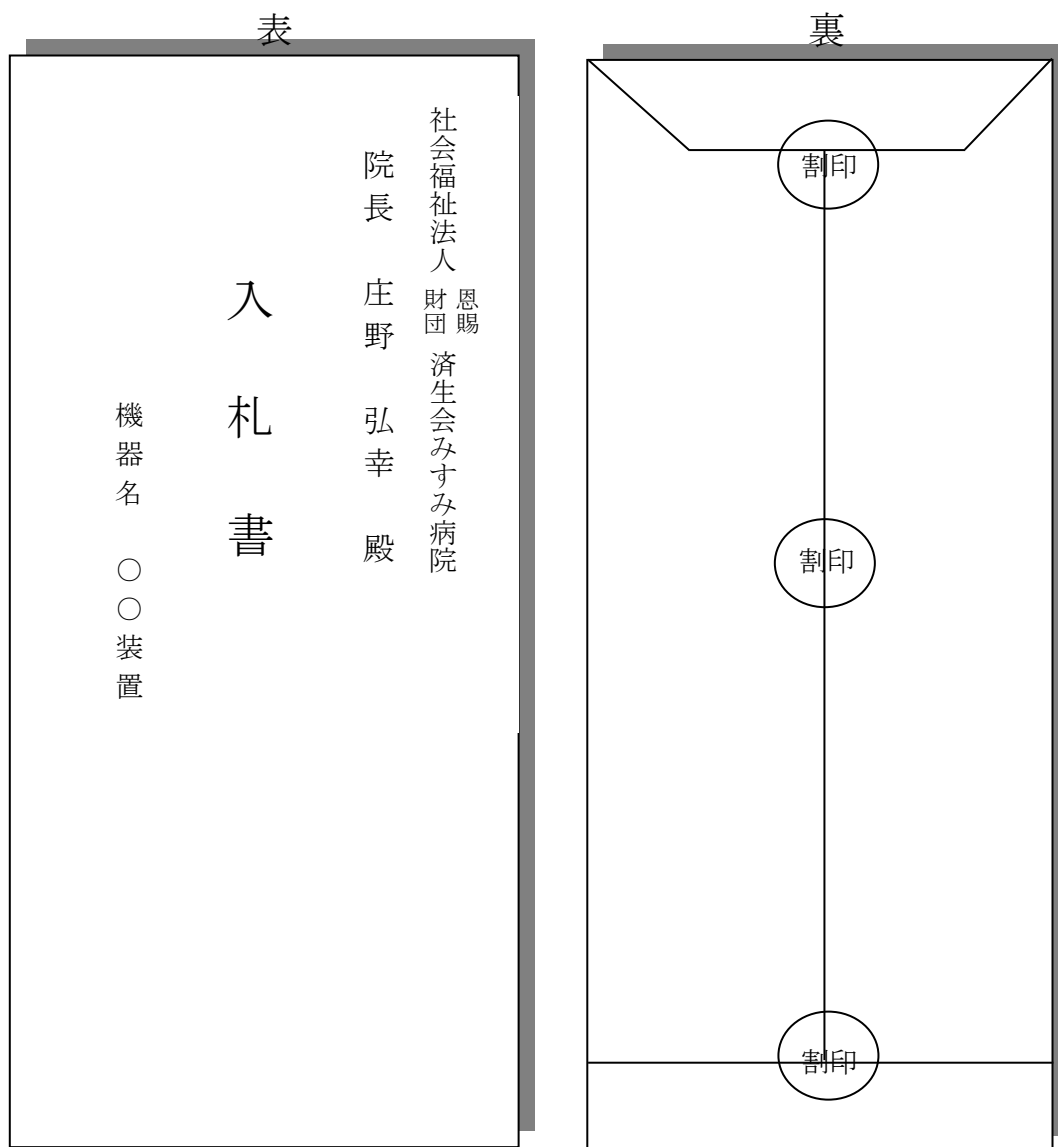
入札者が代理人の場合 (代理人氏名

Ⓜ)

入札書用封筒

入札書は以下の見本を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること。

(見本)



※社名等の印刷された封筒を使用すること。

委任状

社会福祉法人 恩賜
財団 済生会みすみ病院

院長 庄野 弘幸 様

私は、 _____ を代理人と定め、下記権限を委任
します。

受任者使用印鑑	
---------	--

代理人の印鑑
(みとめ印)

記

1. 社会福祉法人 恩賜
財団 済生会みすみ病院の〇〇装置一式の入札に関する一切の件

平成 年 月 日

- ・ 日付は入札日を記入ください
- ・ 住所～は座版でも可
- ・ 氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印

以上

住 所

名称等

氏 名

⑩

委任状

社会福祉法人 恩賜
財団 済生会みすみ病院

院長 庄野 弘幸 様

私は、 _____ を代理人と定め、下記権限を委任
します。

受任者使用印鑑	
---------	--

記

2. 社会福祉法人 恩賜
財団 済生会みすみ病院の環境封じ込めユニット 一式の
入札に関する一切の件

以上

平成 年 月 日

住 所

名称等

氏 名

⑩