

入札公告

このことについて、次のとおり一般競争入札に付すこととしたので公告します。

令和2年2月13日

岩手県立療育センター
所長 葛西 健郎

1 入札に付する事項

医療ガス（圧縮酸素ガス） 別紙 仕様書参照

2 納入場所

岩手県立療育センター 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号

3 契約期間及び納入期限

- (1) 契約期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日
- (2) 納入期限 指定日とする。

4 入札（開札）の日時及び場所

- (1) 日時
令和2年3月12日（木） 午前10時00分
- (2) 場所
岩手県立療育センター 障がい児支援棟3階 研修室1

5 参加資格

- (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) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て若しくは民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てをしている者又は申立てがなされている者（更生計画認可又は再生計画認可の決定を受けている者を除く。）でないこと。
- (3) 入札日において岩手県から指名停止措置を受けていないもの。
- (4) 岩手県内に本社(本店)を有する者又は管外に本社(本店)を有しているが、管内に支店等を有しており、その支店等が(1)～(3)の資格を有している者であること。
- (5) 岩手県知事が定める物品購入等競争入札参加資格を有し、平成29・30・31年度物品購入等入札参加資格者名簿に登載している者であること。
- (6) 医療ガス卸売販売業許可証を保有すること。

6 入札参加申込

- (1) 入札参加申込書の提出方法
岩手県社会福祉事業団又は岩手県立療育センターホームページからダウンロードし、郵送又は直接窓口へ提出すること。
- (2) 入札参加申込書の受付期間
令和2年2月20日（木）から令和2年3月6日（金）

(※土・日曜日・祝日を除く、午前9時から午後5時まで)

- (3) 入札参加申込書の提出先
岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号
岩手県立療育センター 事務局
TEL 019-601-2777
- (4) 入札参加申込結果は令和2年3月10日(火)までにFAXにより通知する。

7 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 免除
- (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、入札説明書に示す必要書類等を令和2年3月6日午後5時までに6(3)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、岩手県立療育センター所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 6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 社会福祉法人岩手県社会福祉事業団会計規則(平成25年3月25日規則第5号)第72条に定める一般競争入札に関する細則第4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。

入札説明書

この入札説明書は、岩手県立療育センターが発注する単価契約に関し、一般競争入札に参加しようとする者（以下「入札参加者」という。）が熟知し、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る。

1 契約内容

- (1) 件名 医療ガス単価契約
- (2) 仕様等 仕様書のとおり
- (3) 納入場所 岩手県立療育センター（岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号）
- (4) 納入期限 療育センター指定日
- (5) 契約期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日まで
※長期継続契約 翌年度以降の指定管理契約が継続されない場合又は当該契約に係る予算の減額若しくは削除があった場合は、契約金額の減額又は契約の解除をすることがある。

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) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て若しくは民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てをしている者又は申立てがなされている者（更生計画認可又は再生計画認可の決定を受けている者を除く。）でないこと。
- (3) 入札日において岩手県から指名停止措置を受けていないもの。
- (4) 岩手県内に本社（本店）を有する者又は管外に本社（本店）を有しているが、管内に支店等を有しており、その支店等が(1)～(3)の資格を有している者であること。
- (5) 岩手県知事が定める物品購入等競争入札参加資格を有し、平成29・30・31年度物品購入等入札参加資格者名簿に登載している者であること。
- (6) 医療ガス卸売販売業許可証を保有すること。

3 入札参加者に求められる事項

- (1) 入札参加者は、次の書類を令和2年3月6日（金）午後5時までに13（2）の場所に各1部提出しなければならない。なお、郵便による提出も認めるが期日必着とする。
 - ア 入札競争参加資格を証明する書類
 - (ア) 入札参加申込書（別紙）
- (2) 入札参加者は入札日の前日までの間において提出した書類等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。
- (3) 審査結果は、令和2年3月10日（火）午後5時までにFAXにより通知する。

4 入札の方法等

(1) 1 (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、入札参加者は、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、見積もった総額の 110 分の 100 に相当する金額を入札書に記載するものとする。

(2) 入札書を直接提出する場合は、5 (1) の日時に 5 (2) の場所に持参すること。

(3) 入札書を郵便（書留郵便に限る。）により提出する場合は、令和 2 年 3 月 11 日（水）午後 5 時までに 13 (2) の場所に必着のこと。

また、封書は二重封筒とし、入札書の中封筒に密封のうえ、当該中封筒及び外封筒の表面に次の事項を記載すること。

ア 氏名（法人にあつては商号又は名称）

イ 「医療ガス単価契約の入札書在中」 なお、電報、電送その他の方法による入札は認めない。

(4) 入札書の金額以外の記載事項を訂正する場合は、当該訂正部分を線で抹消し入札参加者の印を押印しなければならない。

また、一度提出した入札書は、書換え、引換え又は撤回をすることができない。

(5) 代理人により入札に関する行為をさせようとする者は、入札書提出の前に委任状を提出しなければならない。

5 入札、開札の日時及び場所

(1) 日時

令和 2 年 3 月 12 日（木）午前 10 時 00 分

(2) 場所

岩手県立療育センター 障がい児支援棟 3 階 研修室 1

6 入札保証金

免除

7 入札の無効

次のいずれかに該当する入札書は、これを無効とする。

(1) 競争入札の参加資格のない者が提出した入札書

(2) 入札参加者に求められる事項を履行しなかった者が提出した入札書

(3) 指定の日時までに指定の場所に到達しなかった入札書

(4) 記名押印のない入札書

(5) 入札金額を訂正した入札書

(6) 誤字脱字等により必要事項が確認できない入札書

(7) 入札件名の表示に重大な誤りがある入札書

(8) 同一入札参加者又は代理人が 2 つ以上提出した入札書

(9) 代理人が委任状を提出しないで提出した入札書

(10) その他入札に関する条件に違反して提出した入札書

8 入札書に関する事項

入札書は、岩手県立療育センターで示す書式により次のことを表示し押印すること。

- (1) 入札年月日
- (2) 入札参加者の住所、氏名及び印（法人の場合は、所在地、商号又は名称、代表者の氏名及び印）
- (3) 宛名は「岩手県立療育センター所長」とする。
- (4) 入札金額
- (5) 件名

9 落札者の決定方法

- (1) 本件調達に係る入札公告及び入札説明書で示した要件の全てを満たしている入札者であって、社会福祉法人岩手県社会福祉事業団会計規則（平成25年3月25日規則第5号）第72条に定める一般競争入札に関する細則第4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した者を落札者とする。
- (2) 落札となるべき同価の入札をした者が2人以上あるときは、直ちに当該入札者にくじを引かせ、落札者を決定するものとする。
- (3) (2)の同価の入札をした者のうち、立ち会っていない者又はくじを引かない者があるときは、当該入札者に代わって入札執行事務に関係のない職員がくじを引き、落札者を決定するものとする。

10 開札に立ち会う者に関する事項

開札は、入札参加者又はその代理人を立ち合わせて行うものとする。ただし、入札参加者又はその代理人の立ち会いが無い場合は、入札執行事務に関係のない職員を立ち合わせて行うものとする。

11 再度入札に関する事項

- (1) 初度の入札において落札者がいない場合は、直ちに再度入札を行うものとする。
- (2) 再度入札を行う場合の入札者は、当該入札を辞退する者を除き、最初の入札における入札者のみとする。なお、郵送による場合は、「辞退扱い」とするものとする。
- (3) 入札執行回数は、3回を限度とするものとし、この限度内において落札者がいないときは、入札を打ち切るものとする。

12 契約に関する事項

- (1) 契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨とする。
- (2) 落札者は、契約保証金として契約額の100分の5以上の額を契約締結前に納付しなければならない。ただし、次の場合は契約保証金の全部又は一部の納付を免除する。
 - ア 落札者が保険会社との間に岩手県社会福祉事業団を被保険者とする履行保証保険契約を締結し、当該保険証券を提出したとき。

イ 落札者が過去2年の間に国又は地方公共団体等と、種類及び規模が同程度以上の契約を履行しており、その契約書の写しを2件分以上提出したとき。

- (3) 契約保証金は、契約の相手方が契約を履行しないときは岩手県社会福祉事業団に帰属する。
- (4) 契約条項は、別添契約書案のとおりとする。
- (5) 落札者の決定後、契約書を作成し契約が確定するまでの間において、当該落札者が入札公告又は入札説明書に掲げるいずれかの要件を満たさなくなった場合又は満たさないことが判明した場合は、契約を締結しない。

13 その他

- (1) 入札参加者又は契約の相手方が本件調達に関して要した費用については、すべて入札参加者又は契約の相手方が負担するものとする。
- (2) 入札及び契約に関する事務を担当する部局の名称及び所在地
岩手県立療育センター事務局 〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号
電話番号 019-601-2777 FAX 番号 019-697-3900
- (3) 仕様書に関する照会先
岩手県立療育センター事務局 担当 齊藤

別紙①

単 価 契 約 書

社会福祉法人岩手県社会福祉事業団（以下「甲」という。）と（以下「乙」という。）
とは、下表の医療ガスの納入について次のとおり契約を締結する。

第1条 甲及び乙は、この契約に関する一切の義務を履行するものとする。

第2条 契約期間は、令和2年4月1日から令和3年3月31日までとする。

第3条 乙は、甲から契約物件の購入申込みがあったときは、下単価をもって別に甲の指定した場所及び期間内に納入するものとする。

表

品 名	規格型式等	単 位	単価（うち税額）
圧縮酸素ガス	0.5立法メートル	本	円（ 円）
圧縮酸素ガス	7立法メートル	本	円（ 円）

第4条 甲は、乙が次の各号に該当するときは、この契約を解除することができる。

- 期限内に契約を履行しないとき、又は、履行の見込みがないと認められたとき。
- 契約解除の申込みがあったとき。
- 契約の履行について不正の行為があったとき。
- 前各号のほか、乙又はその代理人が契約条項に違反したとき。

第5条 この契約の解除による乙の被る損害について、甲は賠償の責を負わないものとする。

第6条 この契約書に規定していない条項については、必要に応じて甲、乙協議のうえ定めるものとする。

この契約締結の証として本書2通を作成し、甲、乙記名押印のうえそれぞれその1通を保有するものとする。

令和2年 月 日

甲 社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団
契約担当者
紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号
岩手県立療育センター
所長 葛西健郎 印

乙

仕 様 書

1 品名、企画及び数量

品名	規格型式等	単位	使用見込数量合計
圧縮酸素ガス	0.5 立法メートル	本	3
圧縮酸素ガス	7 立法メートル	本	600

2 契約期間

令和2年4月1日～令和3年3月31日

3 配送日について

原則、療育センターが指定した日。

4 納入場所

施設名 岩手県立療育センター

住 所 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号

原則、療育センターが指定した場所へ納入。

入札参加申込書

令和 年 月 日

岩手県社会福祉事業団

契約担当者

岩手県立療育センター

所長 葛西健郎 様

住所

事業所名

代表者名

電話番号

印

岩手県立療育センターの医療ガス購入単価契約に係る一般競争入札に参加いたします。
併せて、入札案内に定める競争入札に参加する者の必要資格に関する条件を満たすことを
誓約します。

様式2

委任状

岩手県社会福祉事業団
契約担当者
岩手県立療育センター
所長 葛西健郎 様

私は 葛西健郎 様を代理人と定め、下記の行為をする権限を委任いたします。

【委任事項】

岩手県立療育センターの医療ガスに係る入札の一切の権限

以上



上記の事項について委任いたします。

令和 年 月 日

委任者

印

様式1

令和 年 月 日

岩手県社会福祉事業団
契約担当者
岩手県立療育センター
所長 葛西健郎 様

住 所

氏 名

上記代理人

入 札 書

--	--	--	--	--

 円

【物 件 名】 医療ガス（圧縮酸素ガス 0.5 立法メートル）1本の単価

【納品場所】 岩手県立療育センター

上記の金額をもって入札いたします。

様式1

令和 年 月 日

岩手県社会福祉事業団
契約担当者
岩手県立療育センター
所長 葛西健郎 様

住 所

氏 名

上記代理人

入 札 書

--	--	--	--	--

 円

【物 件 名】 医療ガス（圧縮酸素ガス7立法メートル）1本の単価

【納品場所】 岩手県立療育センター

上記の金額をもって入札いたします。