

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和8年1月16日

経理責任者

独立行政法人 地域医療機能推進機構

星ヶ丘医療センター

院長 細 野 昇

◎調達機関番号 903 ◎所在地番号 27

1 調達内容

(1) 品目分類番号 22

(2) 購入等件名及び数量

内視鏡室用内視鏡スコープ賃貸借契約（保守業務を含む）

(3) 調達件名の特質等 入札説明書及び仕様書による

(4) 納入期限 入札説明書による

(5) 納入場所 独立行政法人地域医療機能推進機構 星ヶ丘医療センター

(6) 賃貸借契約概要及び支払条件

・賃貸借契約概要

賃貸借料は、症例単価契約による従量課金制での月額支払とする。

・支払条件

月末締め切り、翌々月末支払い ※ 振込手数料は賃貸人負担

(7) 入札方法

① 入札者が提出する入札書は、件名にかかる直接経費の他、機材、資材、機械器具、運搬費等、賃貸借及び業務委託に要する一切の諸経費を含め、契約金額（総額）を見積もるものとする。

② 第一交渉権者の決定にあたっては、入札書に記載された金額に当該金額の消費税および地方消費税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時は、その端数金額を切り捨てた金額とする。）をもって評価するので、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、見積もった金額から消費税及び地方消費税に相当する金額を除いた金額を入札書に記載すること。

2. 競争参加資格

(1) 独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則（以下「契約事務細則」という。）第5条と第6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、特別な理由がある場合に該当する。

(2) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「物品の販売」で、A、B又はC等級に格付けされ、近畿地域の競争参加資格を有する者であること。

(3) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載したもの、又は過去3年間に於いて虚偽の事実を記載したものを提出したことがある者、あるいは経営状況又は信用度が極度に悪化したもの等については、競争に参加させないことがある。

- (4) 独立行政法人地域医療機能推進機構反社会的勢力への対応に関する規程第2条の各号に該当しない者であること。
- (5) 調達物品が医薬品医療機器等法で定める医療機器に該当する入札に参加する者は、都道府県から「高度管理医療機器等販売業賃貸借業」の許可を受けていること。

3. 入札の提出場所等

- (1) 入札書の提出場所、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
〒573-8511 大阪府枚方市星丘4丁目8番1号
独立行政法人地域医療機能推進機構 星ヶ丘医療センター 経理課契約係
電話：072-840-2641 FAX：072-840-2266
- (2) 入札説明書の交付方法 (1)の交付場所にて交付する。
- (3) 競争参加資格確認書類ならびに入札書受領期限
令和8年2月26日(木) 10時00分
- (4) 開札日時及び場所
令和8年2月27日(金) 10時00分 本館2階 新会議室B

4. その他必要な事項

- (1) 入札保証金及び契約保証金 「免除」
- (2) 入札及び契約手続に使用する言語及び通貨 「日本語及び日本国通貨」
- (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、2の証明となる競争参加資格確認書類を上記3(3)の受領期限内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、経理責任者から上記証明となるもの等について説明を求められた場合には、こ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) 契約の相手方の決定方法
落札者の決定方法本公告に示した物品を納入できると経理責任者が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であって、契約細則第34条の規定に基づいて作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格をもって有効な入札を行った入札者を落札者とする。
- (7) 詳細は入札説明書による。

5. Summary

- (1) Nature and quantity of the products to be rent :
Endoscope system (including maintenance)
- (2) Time-limit for tender : 10:00 A.M. February 26, 2026
- (3) Contact point for the notice : Contract Section, Accounting Division,
JapanCommunity Health Care Organization Hoshigaoka Medical Center,
4-8-1 Hoshigaoka, Hirakata-Si, Osaka, 573-8511, Japan, TEL 072-840-2641