

入 札 公 告

次の通り一般競争入札に付します。

平成 30 年 10 月 19 日

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}大阪府済生会泉尾病院
院長 平 居 啓 治

1. 競争入札に付する事項

- (1) 品名及び数量 全身麻酔器 1 式
- (2) 納 入 場 所 大阪府済生会泉尾病院
- (3) 規 格 等 仕様書による
- (4) 物 品 検 収 日 平成 30 年 11 月中

2. 競争入札参加資格

次に掲げる要件をすべて満たしている事業者であること。

- ① 当該契約を締結する能力を有しない者でないこと及び破産者で復権を得ていない者でないこと。
- ② 暴力団員が経営する業者又は経営支配する業者でないこと及びこれに準ずる者でないこと。
- ③ 次の各号の一に該当する事実があった後 2 年を経過していない者でないこと。(これを代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても同じ。)
- ア. 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は品質若しくは数量に関して不正の行為をした者。
- イ. 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正な利益を得るための連合をした者。
- ウ. 交渉権者が契約を結ぶこと又は履行することを妨げた者。
- エ. 監督又は検査の実施に当たり職員及び職員が委託した者の職務の執行を妨げた者。
- オ. 正当な理由がなく契約を履行しなかった者。
- カ. 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者。
- キ. 前各号に類する行為を行った者。
- ④ 大阪府の物品調達に関する入札参加登録資格を得ている者。

3. 入札手続等

(1) 担当部署(問い合わせ先)

551-0032 大阪市大正区北村3丁目4番5号

大阪府済生会泉尾病院 用度課

担当者 吉仲

連絡先 TEL06-6552-0091 (代)

FAX06-6553-8512

E-mail yoshinaka@izuo-saiseikai.gr.jp

(2) 入札案内書及び仕様書等の資料交付期間

①平成30年10月19日(金)から平成30年11月1日(木)まで

②10:00から16:00まで(土日祝は休み)、上記3.(1)で交付します。

※ただし交付希望者につきましては、予め担当部署へ連絡のうえ来院日時を調整してください。

(3) 入札の日時および場所

①入札日時 平成30年11月2日(金) 11:30

②入札場所 〒551-0032 大阪市大正区北村3-4-5

大阪府済生会泉尾病院 本館2階 講義室

(4) 第一交渉権者の決定方法

予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって入札した者を第一交渉権者とする。

(5) その他

① 入札保証金及び契約保証金免除。

② 入札の無効

本公告に示した競争参加資格のない者のした入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

以上