

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和元年5月9日

独立行政法人地域医療機能推進機構

うつのみや病院長 草野 英二

◎調達機関番号 903 ◎所在地番号 09

1 調達内容

(1) 品目別番号 2

(2) 購入等件名及び数量

A重油 (JIS1種1号)

第1回目 : 50,000L

第2回目 : 48,000L

第3回目 : 50,000L

(2) 調達案件の仕様等

入札説明書及び仕様書による

(3) 納入期間

第1回目 : 自 令和元年7月1日

至 令和元年7月31日

第2回目 : 自 令和元年8月1日

至 令和元年8月31日

第3回目 : 自 令和元年9月1日

至 令和元年9月30日

(4) 納入場所

独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院敷地内重油タンク

(5) 入札方法

入札金額については、1L当たりの単価を記入すること。なお、落札決定に当たっては記載された金額に当該金額の8パーセント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るものとする。）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約金額の108分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

2 競争入札資格

(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」のA、B又はC等級に格付けされ、関東、甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。

(3) 契約細則第4条の規定に基づき、経理責任者が定める資格を有するものであること。

(4) 石油業法に基づく石油製品の販売業の届出をしていることを証明した者であること。

3 入札書の提出場所

(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

〒321-0143 栃木県宇都宮市南高砂町11-17

電話 028-653-1001 内線560

(2) 入札書の受領期限

- 第1回目 : 自 令和元年5月10日
至 令和元年6月24日
15時00分
- 第2回目 : 自 令和元年6月25日
至 令和元年7月25日
15時00分
- 第3回目 : 自 令和元年7月26日
至 令和元年8月26日
15時00分

(3) 開札の日時

- 第1回目 : 令和元年6月24日 15時00分
第2回目 : 令和元年7月25日 15時00分
第3回目 : 令和元年8月26日 15時00分

(4) 開札場所

独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院 会議室

4 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) 入札保証金及び契約保証金免除

(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、入札説明書に示す書類を作成し、提出期限までに提出すること。入札者は、開札日の前日までの間において、経理責任者から提出書類について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) 契約書の作成の要否 要

(6) 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入札者であって、契約事務細則第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 purchased : FUEL Oil (JIS Class1, No.1)

1st Contract : 50,000 L

2nd Contract : 48,000 L

3rd Contract : 50,000 L

(2) Time-limit for tender

1st Contract : From the gazetted date to 3:00P.M June 24, 2019

2nd Contract : From June 25, 2019 to 3:00P.M July 25, 2019

3rd Contract : From July 26, 2019 to 3:00P.M August 26, 2019

(3) Contact point for the notice Contract Unit, Accounting Section, Japan Community Health care Organization Utsunomiya Hospital, 11-17 Minamitakasago, Utsunomiya City, Tochigi 321-0143 Japan, TEL 028-653-1001 ext.560