

# 入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和8年2月19日

国立大学法人浜松医科大学  
理事（財務担当） 三沼 仁

## 1. 競争入札に付する事項

- |                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| (1) 購入等件名及び予定数量 | 経皮的心筋焼灼術3次元マッピングシステムの賃貸借契約 |
| (2) 調達件名の特質等    | 入札説明書による                   |
| (3) 納入期間        | 令和8年4月1日から令和9年3月31日        |
| (4) 納入・借入場所     | 浜松医科大学指定場所                 |
| (5) 入札方法        |                            |

入札金額は、1ヶ月当たりの単価（月額）で入札すること。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10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、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

## 2. 競争参加資格

- (1) 国立大学法人浜松医科大学契約事務規程第2条及び第3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、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (2) 理事（財務担当）から取引停止の措置を受けている期間中の者でないこと。
- (3) 国の競争参加資格において令和8年度に東海・北陸地域の「物品の販売」のA、B、C又はD等級に格付けされている者であること。
- (4) 購入物品に係る迅速なアフターサービス・メンテナンスの体制が整備されていることを証明した者であること。
- (5) 医薬品医療機器等法に基づいて、医療機器の販売業の許可を受けていることを証明した者であること。
- (6) 本公告に示した物品を理事が指定する日時、場所に十分に納入することができることを証明した者であること。

## 3. 入札書を提出する場所

- (1) 入札書の提出場所、契約条項を示す場所及び入札説明書を交付する場所  
〒431-3192  
浜松市中央区半田山一丁目20番1号  
浜松医科大学病院経営戦略課病院調達係  
TEL053-435-2132
- (2) 入札説明会の日時及び場所  
開催しない
- (3) 入札書の受領期限  
令和8年3月5日 17時00分
- (4) 開札の日時及び場所  
令和8年3月16日 16時00分  
浜松医科大学 管理棟2階第一会議室

#### 4. その他

##### (1) 入札保証金及び契約保証金

免 除

##### (2) 入札者に要求される事項

この一般競争に入札を希望する者は、封印した入札書に本公告に示した物品を納入できることを証明する書類を添付して入札書の受領期限まで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、理事（財務担当）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。

##### (3) 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。その他入札説明書による。

##### (4) 契約書の作成の要否

要

##### (5) 落札者の決定方法

本公告に示した物品を納入できると理事（財務担当）が判断した入札者であって、国立大学法人浜松医科大学契約事務規程第10条の規定に基づいて作成し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。

##### (6) 支払の条件

毎月末をもって締め切り、当該月に納入した数量に契約単価を乗じて算出作成された適法な請求書を受領した日の翌日から90日以内に支払うものとする。

##### (7) その他

詳細は、入札説明書による。