

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 5 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) 件名 | 臨床検査委託業務 一式 |
| (2) 仕様 | 入札説明書のとおり |
| (3) 予定数量 | 入札説明書のとおり |
| (4) 契約期間 | 令和8年6月1日から令和10年5月31日 |
| (5) 入札方法 | |

予定数量に単価を乗じて算出した総額で入札すること。ただし、契約は検査項目ごとの単価契約とする。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「役務の提供等」のA、B又はC等級に格付けされている者であること。
- (4) 臨床検査技師等に関する法律第20条の3第1項の規定に基づき、都道府県知事の登録を受けたものであること。
- (5) その他入札説明書において定める資格を有するものであること。

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2月24日 17時00分
- (4) 開札の日時及び場所
令和8年3月13日 10時00分
浜松医科大学 管理棟2階 第二会議室

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、本公告に示した役務を履行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

本公告に示した役務を履行できると理事（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

毎月末をもって締切り、1か月分をとりまとめ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。

国立大学法人浜松医科大学物品供給契約等細則による。

(7) その他

詳細は、入札説明書による。