

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 8 年 7 月 3 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) 購入等件名及び数量 | 全自動輸血検査システム 一式 |
| (2) 調達件名の特質等 | 入札説明書による |
| (3) 納入期限 | 令和 9 年 3 月 3 1 日 |
| (4) 納入場所 | 浜松医科大学指定場所 |
| (5) 入札方法 | |

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。

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
TEL 053-435-2132
- (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 7 月 24 日 17 時 00 分
- (4) 開札の日時及び場所
令和 8 年 8 月 18 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、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) 契約書の作成の可否

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

物品の代金は、検査合格後1回に支払う。

(7) その他

詳細は、入札説明書による。