

条件付き一般競争入札発注情報【物品取扱等（物件納入）】	
	情報の内容
発注番号	2-医物17
公告日（公表日）	令和2年8月19日（水）
発注室（事業担当室）	名張市立病院事務局 総務企画室
業 種	衛生・医療用品
番 号	令和2年度（ 物品 ） 第 号
件 名	手持眼圧計購入
場 所	名張市 百合が丘西1－178 地内
履行期限	令和2年10月30日まで
概 要 ※詳しくは、仕様書等を参照すること。	手持眼圧計1台の購入
入札参加資格要件	・ 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に公告日から開札日までの期間該当しないこと。
	・ 公告日現在、「名張市入札参加資格者名簿」に登録されている者で、かつ、この発注案件に対応する業務区分に登録している者。
	・ 公告日現在、会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく会社更生手続開始若しくは更生手続開始の申立てがなされている場合又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始若しくは再生手続開始の申立てがなされている場合にあっては、一般（指名）競争入札参加資格の再審査に係る認定を受けていること。
	・ 「名張市建設工事等資格停止措置要領」に基づく資格停止措置を公告日から開札日までの期間受けていないこと。
	・ この発注案件は、電子閲覧であるため、別添の仕様書を閲覧すること。
	・ 公告日の前日から引き続き、名張市の定める「物品取扱等」の業種区分において「衛生・医療用品」に登録している者。
	・ 入札参加申請書の提出前に納入しようとする製品のカatalog等を総務企画室へ持参し、仕様の規格を満たすものとして承認を得ること。なお、承認を得たCatalog等の写しを入札参加申請書に添付すること。
入札保証金	免除
契約保証金	免除
設計金額（税抜）	1,080,000 円
最低制限価格の設定	無
前払金（○で囲む）	（無） ・ 有
部分払（○で囲む）	（無） ・ 有
質問受付方法	質問書（契約管財室のホームページ掲載様式）により、契約管財室あてにFAX（0595－62－0778）で送付すること。
質問受付期限	8月25日（火）午後5時まで
質問回答方法・回答日	契約管財室ホームページ「お知らせ」で8月27日（木）午後5時頃までに公表
入札参加申請書受付期限	8月28日（金）正午まで【契約管財室へ持参又はFAX（0595－62－0778）】 FAXにより参加申請した場合は、受信確認を契約管財室（0595-63-7335）までお願いします。
入札参加無資格者の連絡	9月1日（火）午後5時までに電話で連絡する。 ※電話連絡の無い場合は、入札参加資格があるものとする。
入札書到着期限	9月7日（月）※名張市郵便入札に係る封筒の記載要領（契約管財室のホームページ掲載）に基づき「一般書留」・「簡易書留」・「特定記録郵便」のいずれかの方法により名張郵便局留で郵送すること。
入札参加者及び立会人の公表	9月9日（水）午後3時頃までに契約管財室のホームページ及び契約管財室で公表 ※立会人に選ばれた場合に、立会いできないときは、9月9日（水）午後5時15分までに「立会人辞退届出書」を提出すること。【契約管財室へ持参又はFAX（0595－62－0778）。FAXにより提出したときは受信確認を契約管財室（0595-63-7335）までお願いします。】 ※期限までに辞退届出書の提出がなく、立会いしなかった場合は、入札を無効とする。
開札日時	令和2年9月10日（木）午後2時00分
開札場所	市役所4階 402会議室

※留意事項：上記のほか、「名張市契約規則」「名張市条件付き一般競争入札運用基準」に基づくものとする。