

済生会茨木病院 入札要項書

1. 一般事項

- (1) 調達物品の名称及び数量：カールツァイス株式会社製 手術用顕微鏡 OPMIPENTER0800
手術顕微鏡用モニタ録画システム含む 一式
- (2) 履 行 場 所：茨木市見付山 2-1-45
- (3) 発 注 者：社会福祉法人恩賜財団大阪府済生会茨木病院
- (4) 発 注 方 式：一般競争入札方式

2. 調達する物品内容

調達する物品の内容は次のとおりとする。

カールツァイス株式会社製 手術用顕微鏡 OPMIPENTER0800
手術顕微鏡用モニタ録画システム含む 一式

品 名	形 式
手術用顕微鏡 OPMI PENTER0800	
双眼側視鏡ユニット	
術中血管観察モジュール	
Multi Vision 付 (ナビゲーションインターフェイス)	
OPTIME1 年追加分	
手術顕微鏡用モニタシステム	
・ 26 型ワイド液晶カラーモニタ	MLW-2624C
・ 液晶モニタ用ワゴン台車	W-120LT
・ HD ビデオレコーダ	HVO-3300MT
・ USB ポータブルハードディスク 1TB x 2	
・ ハイビジョンアップコンバータ 1000AH	
・ HD-SDI 信号セレクタ (4 入力 1 出力)	HS-41A
・ SDI フレームシンクロナイザ	CRO-SFS21
・ 接続ケーブル類	
現地設置調整費	

3. 入札手続等

- (1) 担当部署 (問い合わせ先)
大阪府済生会茨木病院経営企画室
担当者 中村 健太 / 福島 準
連絡先 TEL : 072-622-8651 (代表番号) FAX : 072-627-2022
e-mail k-nakamura@ibaraki.saiseikai.or.jp
- (2) 入札要項書及び資料交付期間
- ① 令和 2 年 6 月 30 日 (火) から令和 2 年 7 月 10 日 (金) まで (土・日・祝を除く)
 - ② 10 時から 17 時まで、上記 4. (1) で交付する
- ※ただし交付希望者につきましては、予め担当部署に連絡のうえ来院日時を調整してください

4. 入札要項

4. 1 競争入札参加資格

- (1) 3 年以内に大阪府内公立病院 (300 床以上) ないし全国済生会において医療機器・システムの調達に係る契約の履行実績があること。
- (2) 次のいずれにも該当しないこと
- ア. 当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ていない者
 - イ. 暴力団員が経営する業者又は経営支配する業者及びこれに準ずる者
 - ウ. 次の各号に該当する事実があった後 2 年を経過していない者

(これは代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても同じ)

- ① 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正な利益を得るための連合をした者
- ② 交渉権者が契約を結ぶこと又は履行することを妨げた者
- ③ 監督又は検査の実施に当たり職員及び職員が委託した者の職務の執行を妨げた者
- ④ 正当な理由なく契約を履行しなかった者
- ⑤ 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者
- ⑥ 前各号に類する行為を行った者

4. 2 競争参加資格確認申請書の確認等

(1) 競争参加資格の確認

- ① 本競争の参加者は、上記 5. 1 記載の各項目に掲げる競争参加資格を有することを証明するため、当要項書巻末の一般競争入札参加資格審査申請書と企業概要書(様式自由)を提出し、担当部署から競争参加資格の有無について確認を受けなければならない。

(2) 一般競争入札参加資格審査申請書と企業概要書(様式自由)の提出期限

- ① 令和 2 年 6 月 30 日(火)から令和 2 年 7 月 10 日(金)まで(土・日・祝を除く)
 - ② 10 時から 17 時まで、上記 4. (1) で受付する
- ※ただし書類提出時は、予め担当部署に連絡のうえ来院日時を調整してください。

(3) 入札参加資格審査結果について

入札参加資格審査結果を申請者に入札参加資格の有無をメールないし郵送にて通知する

5. 入札の日時および場所等

- ① 入札日時 令和 2 年 7 月 13 日(月) 15 時 00 分
- ② 入札場所 〒567-0035 茨木市見付山 2 丁目 1 番 45 号
大阪府済生会茨木病院 3 階会議室
- ③ 入札方法 持参のみとし、郵送・電子メールによる入札は認めない
入札書に記入する金額は、消費税等を含まない金額とする
 - (1) 発注者が定める予定価格以下の最低の価格をもって有効な入札を行い、妥当性を確認できた場合に第一交渉権者とする
 - (2) 入札書・費用内訳書の様式等は配布する指定様式にて行うこと
 - (3) 入札代理人は代表者からの委任状を必ず持参すること
 - (4) 入札書は社用封筒にて封印し持参すること

6. 質疑応答

6. 1 提出方法

- (1) 提出先 大阪府済生会茨木病院経営企画室
担当者 中村 健太
連絡先 FAX : 072-627-2022
e-mail k-nakamura@ibaraki.saiseikai.or.jp
- (2) 提出期限 令和 2 年 7 月 8 日(水)必着
- (3) 提出仕様 質問のある場合は当要項書巻末の質疑応答書式に記入し、電子メール又は FAX で提出すること。
* 電子メール(FAX)送信後必ず電話で着信確認すること

6. 2 回答方法

- ① 回答日時: 提出後、1 日以内
- ② 回答手段: 申請者全てに電子メールにて回答します

7. 入札結果の公表

入札結果は、決定後速やかにホームページで公表します。
評価の内容、結果の詳細については一切公表いたしません

8. その他

- (1) 開示された全ての情報は一切第三者へ開示してはならない。社内といえども無用の開示をして

はならない。また受託者は別途発注者と機密保持契約・コンプライアンスに係る協定書を締結する。

- (2) 提出された各書類は済生会茨木病院が自由に使用できるものとし返却はしない。本入札に係る全ての内容について守秘義務を課すものとする。
- (3) 第一優先交渉権者から落札者となった者は速やかに売買契約を締結すること。

以 上

(様式 1)

受付番号		番
参加資格		
有	無	

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}大阪府済生会茨木病院
院長 立田 浩 殿

申請者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

担当者 氏 名
電 話
F A X

令和 2 年 6 月 30 日付で入札公告のありました下記業務に係る入札に参加する資格について確認されたく申請します。なお、添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

入札番号 済茨令 2 第 0004 号
業 務 名 物品調達 カールツァイス株式会社製 手術用顕微鏡 OPMIPENTER0800
手術顕微鏡用モニタ録画システム含む 一式

- 注 1) 申請書右上の参加資格及び受付番号の欄は記入しないで下さい。
- 注 2) 添付書類については、公告で定める提出書類を必ず確認し、該当すること。

済茨令 2 第 0004 号

(様式 2)

質 疑 書

令和 年 月 日

社会福祉法人<sup>恩賜
財団</sup>大阪府済生会茨木病院
院 長 立 田 浩 殿
(経営企画室行)

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

- ・ 入札番号 済茨令 2 第 0004 号
- ・ 業 務 名 物品調達 カールツァイス株式会社製 手術用顕微鏡 OPMIPENTER0800
手術顕微鏡用モニタ録画システム含む 一式

業務内容	質疑応答

注 1) 質疑の提出は、電子メールまたは F A X のみとします。

注 2) 電子メールまたは F A X した後、必ず経営企画室へ電話連絡して下さい