

公 告

心臓病診察シミュレータイチローⅡAについて、次のとおり一般競争入札を行いますので、公告します。

平成30年2月6日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司

1 競争入札に付する調達の内容

(1) 入札物件

心臓病診察シミュレータイチローⅡA（詳細は、入札説明書のとおりとします。）

(2) 納入期限

契約締結日から平成30年3月30日まで

(3) 納入場所

奈良県橿原市四条町840番地

奈良県立医科大学スキルスラボ棟2階シミュレーション室1

2 競争入札に参加する者に必要な資格

次に掲げる要件をすべて満たし、公立大学法人奈良県立医科大学理事長による入札参加資格の確認を受けた者でなければなりません。

(1) 公立大学法人奈良県立医科大学物品購入等の契約に係る取引停止等措置要領に基づく取引停止等の措置（奈良県の入札参加資格停止の措置を含む。）期間中でないこと。

(2) 当該調達の入札の日に、奈良県の指名停止又は指名保留の措置期間中でないこと。

(3) 奈良県における物品購入等に係る競争入札の参加資格者で、営業種目がE1の「医療機器・用品」に登録されている者であること。

(4) その他、入札説明書に記載されている条件を満たしていること。

3 競争入札参加の確認の手続き等

(1) 申請書等の受付及び問い合わせ先

〒634-8521 奈良県橿原市四条町840番地

公立大学法人奈良県立医科大学

法人企画部 教育支援課 教務係 林

TEL：0744-22-3051（内線）2716

FAX：0744-25-6211

E-Mail：amiyoshi@naramed-u.ac.jp

(2) 質問の受付期間

平成30年2月6日（火）から平成30年2月13日（火）の午前9時から午後3時まで。

入札説明書に関して質問がある場合は、同説明書所収の質問書（別紙様式6）を作成し、メールで提出すること。なお、質問書を提出する場合は、必ず事前にその旨連絡すること。（電話による質問及び土・日は不可）

質問に対する回答は、その都度全員にメールにより回答する。

(3) 入札説明会

入札説明会は実施しない。

(4) 入札者に要求される事項

この入札に参加を希望する者は、2（3）に掲げる事項を証明する書類を、平成30年2月15日（木）午後3時までに、3（1）の場所に、提出すること。

*調整期限は、平成30年2月16日（金）午後3時までとする。

(5) 入開札の日時及び場所

平成30年2月23日（金）午後1時

奈良県橿原市四条町840番地

公立大学法人奈良県立医科大学 大学本部棟3階 小会議室

(6) 郵便による入札

不可

4 入札方法

入札は、別記仕様書に示す品名・規格品の納入及び付随業務に要する経費の総計金額で行います。落札決定に当たっては、入札書に記載した金額に当該金額の100分の8に相当する額を加算した金額（1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とします。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、見積もった金額の108分の100に相当する金額を入札書に記載してください。

5 入札保証金

免除します。

ただし、落札者が落札後契約を締結しない場合は、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第17条第2項の規程に基づき、損害賠償を請求する場合があります。

6 契約保証金

公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第26条の定めるところによります。

7 契約書作成の要否

要します。

8 落札者の決定方法

予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を、落札者とします。

9 入札の無効

この公告に示した競争入札参加資格のない者のした入札、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第7条の規定に該当する入札及び入札に関する条件に違反した入札は、無効とします。

10 契約の不締結

落札者決定後、契約締結までの間に、落札者について、次のいずれかに該当する理由があると認められるときは、契約を締結しないものとします。

- (1) 落札者の役員等（法人にあっては非常勤を含む役員及び支配人並びに支店または営業所の代表者、その他の団体にあっては法人の役員と同等の責任を有する者、個人にあってはその者及び支配人並びに支店又は営業所を代表する者をいう。以下同じ。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「暴対法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であると認められるとき。
- (2) 暴力団（暴対法第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められるとき。
- (3) 落札者の役員等が、その属する法人、自己若しくは第三者の不正な利益を図る目的で、又は第三者に損害を与える目的で、暴力団又は暴力団員を利用していると認められるとき。
- (4) 落札者の役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与していると認められるとき。
- (5) (3) 及び (4) に掲げる場合のほか、落札者の役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められるとき。
- (6) 本契約に係る下請契約又は資材、原材料の購入契約等の契約（以下「下請契約等」という。）に当たって、その相手方が上記(1)から(5)のいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結したと認められるとき。
- (7) 本契約に係る下請契約等に当たって、上記(1)から(5)のいずれかに該当する者その相手方としていた場合（上記(6)に該当する場合を除く。）において、奈良県立医科大学が契約の相手方に対して当該契約の解除を求め、契約の相手方がこれに従わなかったとき。

11 契約の解除

契約締結後、契約者について10(1)から(7)までのいずれかに該当する事由があると認められるとき又はこの契約の履行にあたって、暴力団又は暴力団員から不当に介入を受けたにも関わらず、遅滞なくその旨を本学に報告せず、若しくは警察に届け出なかったと認められるときは、契約を解除することがあります。この場合、契約者は、損害賠償金を納付しなければなりません。

なお、10 (1)、(3)、(4)及び(5)中「落札者」とあるのは、「契約者」と読み替えるものとします。

12 その他必要事項

その他詳細は、入札説明書及び仕様書によります。

入札説明書

心臓病診察シミュレータータイチローⅡA

- | | | |
|----|-------|---------------|
| 1. | 入札説明書 | P 1 ~ P 5 |
| 2. | 別紙様式 | P 6 ~ P 1 0 |
| 3. | 記入例 | P 1 1 ~ P 1 3 |
| 4. | 仕様書 | P 1 4 ~ P 1 5 |

平成30年2月

法人企画部教育支援課

入札説明書

心臓病診察シミュレータイチローⅡAに係る一般競争入札については、関係法令に定めるもののほか、この入札説明書によるものとします。

1. 公告日

平成30年2月6日（火）

2. 入札に関する内容

(1) 入札物件

心臓病診察シミュレータイチローⅡA

（詳細は、別添仕様書のとおりとします。）

(2) 納入期限

平成30年3月30日（金）

(3) 納入場所

奈良県橿原市四条町840番地

奈良県立医科大学スキルラボ棟2階シミュレーション室1

3. 入札参加資格

次に掲げる条件のすべてに該当する者が、この入札に参加することができます。

- (1) 公立大学法人奈良県立医科大学物品購入等の契約に係る取引停止等措置要領に基づく取引停止等の措置（奈良県の入札参加資格停止の措置を含む。）期間中でないこと。
- (2) 当該調達の入札の日に、奈良県の指名停止又は指名保留の措置期間中でないこと。
- (3) 奈良県における物品購入等に係る競争入札の参加資格者で、営業種目がE1の「医療機器・用品」に登録されている者であること。奈良県（会計局総務課契約係）へ届けた印章について、受付されたことを証するため受付印が押された届けの控えの写しを提出すること。なお、提出書類には、奈良県に届けた印章を使用すること。

4. 入札参加申込

(1) 申込（申請）受付場所

〒634-8521 奈良県橿原市四条町840番地

公立大学法人奈良県立医科大学

法人企画部 教育支援課 教務係 林

TEL：0744-22-3051（内線：2716）

FAX：0744-25-6211

E-Mail：amiyoshi@narmed-u.ac.jp

(2) 提出期限

提出期限 平成30年2月15日(木) 午後3時まで
郵送不可

調整期限 平成30年2月16日(金) 午後3時まで
郵送不可

(提出期限までに必要書類を提出し、確認事項等がある場合は、調整期限までに再提出して下さい。)

(3) 提出書類

① 入札参加申込書

5. 入札参加資格の確認

入札参加資格の有無については、4.(3)に示した提出書類に基づいて確認し、その結果を平成30年2月19日(月)までに入札参加申込者に対し、FAXにより通知します。

6. 入札説明会

入札説明会は行いません。

7. 仕様書等に関する質問方法

入札説明書、仕様書等に関して質問がある場合は、平成30年2月13日(火)午後3時までに4.(1)の場所まで<別紙様式6>質問票により、メールにて提出して下さい。(電話による質問は不可。) 質問に対する回答は、その都度全員にメールで回答します。

8. 入札、開札の日時及び場所

平成30年2月23日(金) 午後1時00分から
公立大学法人奈良県立医科大学 大学本部棟3階 小会議室

9. 入札書の提出方法

(1) 入札書は、入札日時に入札箱に投入してください。その際、封筒に入れ密封し、かつ、封書の表面に氏名(法人の場合はその名称又は商号)及び「心臓病診察シミュレーターイチローⅡA」の入札書である旨を記入してください。(記入例を参照)

(2) 郵便による入札は不可とします。

(3) 入札参加者は、その提出した入札書の引換え、変更又は取消しをすることはできません。

(4) 入札参加者が相連合し、又は不穏な挙動をする等の場合で競争入札を公正に執行することができない状態にあると認めるときは、当該入札を延期し、又はこれを中止することができます。

(5) 入札執行回数は、2回を限度とします。

10. 入札書の作成方法等

- (1) 入札書は<別紙様式3>によることとします。
- (2) 入札書は日本語で記載し、金額については日本国通貨とします。
- (3) 入札書の記載にあたっては、下記の点に注意してください。
 - ア. 件名は、「心臓病診察シミュレータイチローⅡA」とします。
 - イ. 年月日は入札書の提出日とします。
 - ウ. あて名は、公立大学法人奈良県立医科大学 理事長 細井 裕司 とします。
 - エ. 入札者氏名及び押印は、法人にあつては法人の名称又は商号及び代表者の氏名とし、また印章にあつては奈良県(会計局総務課調達契約係)に届出済みのものとします。
 - オ. 代理人が入札する場合は、入札者の氏名及び当該代理人の氏名を記載して押印しておくとともに、<別紙様式4>の委任状を提出してください。
 - カ. 入札書に記載する金額は、仕様書に明記する一切の諸経費を含んだ額を記入してください。
- (4) 入札参加者は、入札書の記載事項を訂正した場合は、当該訂正部分について入札書に押印したものと同一印を押印しておかなければなりません。ただし、入札書記載の価格を加除訂正することはできません。
- (5) 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100分の8に相当する額を加算した額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額とする)をもって落札価格としますので、競争入札に参加しようとする者は、消費税及び地方消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約金額の108分の100に相当する金額を入札書に記載してください。
- (6) 記載した金額を提出前に変更するときは、新しい入札書を使用してください。

11. 入札保証金

免除します。

ただし、落札者が落札後契約を締結しない場合は、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第17条第2項の規程に基づき、損害賠償を請求する場合があります。

12. 契約保証金

公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第26条の定めるところによります。

13. 開札

開札は、入札執行後直ちに入札に参加する者又はその代理人が必ず出席(1社1名)して行うものとします。この場合において、入札に参加する者又はその代理人が立ち会わないときは、入札執行事務に関係ない職員を立ち会わせてこれを行うこととします。

14. 入札の無効

次の各号のいずれかに該当する入札は、無効とします。

なお、無効の入札をした者については、再度の入札に加わることはできません。

- (1) 所定の入札条件に違反した入札
- (2) 入札書に記名押印を欠く入札
- (3) 入札書の重要な文字の誤脱等により必要な事項を確認できない入札
- (4) 入札書記載の価格を加除訂正した入札
- (5) 同一入札者がなした同一事項についての2以上の入札
- (6) 入札に際して公正な入札の執行を害する行為があったと認められる入札

15. 当該入札に関する事務を担当する部局の名称

〒634-8521 奈良県橿原市四条町840番地

公立大学法人奈良県立医科大学

法人企画部 教育支援課 教務係 林

TEL : 0744-22-3051 (内線 : 2716)

FAX : 0744-25-6211

E-Mail : amiyoshi@naramed-u.ac.jp

16. 落札者の決定方法

- (1) 有効な入札書を提出した者であって、予定価格の制限の範囲内の最低価格をもって入札をした者を落札者とします。
- (2) 落札となるべき同価の入札をした者があるときは、直ちに当該入札者にくじを引いていただき、落札者を決定するものとします。
- (3) 落札となるべき者が、予定価格よりも異常に低い価格をもって入札したときは、当該入札者が参加の条件を満たし、かつ契約の条件を確実に履行できるかを照会するために、当該落札者の決定を保留する場合があります。
- (4) 再度の入札をしても、落札者がいないとき又は落札者が契約を締結しない場合は、随意契約に移行する場合があります。

17. 入札の中止等及びこれによる損害に関する事項

天災等やむを得ない理由により入札の執行を行うことができないときは、これを中止します。また、入札者の連合の疑い、不正不穏行動等をなすことにより入札を公正に執行できないと認められるときは、入札を取り消すことがあります。これらの場合における損害は入札者の負担とします。

18. 調達手続きの停止等

この調達に関する苦情申し立てに係る処理手続きにおいて、契約を停止し又は解除する場合があります。

19. 契約書の作成

- (1) 契約書を2通作成し、各自1通を保有することとします。

- (2) 契約書の作成に要する費用は、落札者の負担とします。ただし、契約書用紙は交付します。

20. その他の事項

- (1) 落札決定後、契約締結までの間に、落札者が入札参加資格を失ったり又は指名停止を受けた場合は契約を締結しません。
- (2) 入札に参加しようとする者は、関係法令を遵守し、信義誠実の原則を守り県民の信頼を失うことのないよう注意してください。

入 札 参 加 申 込 書

平成 3 0 年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大
学 理 事 長 細 井 裕 司 殿

〒
住 所

名称(商号)

代 表 者 名

印

電 話 番 号
フ ァ ッ ク ス 番 号

心臓病診察シュミレータイチローⅡA購入に関する一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第3条第1項及び第2項の規定に該当しない者であること及びこの申込書の記載事項並びに添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

〔添付書類〕

- ・奈良県における競争入札参加有資格者であることがわかるもの。
(登録証又は登録申請書の写し等で可)

連 絡 先
住 所 名称・部・課等
担当者氏名
電 話 番 号 フ ァ ッ ク ス 番 号

<別紙様式 3>

委 任 状

私は、(受任者名) _____ を代理人と定め、
次の事項を委任します。

1. 入札物件名 心臓病診察シミュレータイチローⅡA
2. 納入場所 奈良県橿原市四条町840番地
 奈良県立医科大学スキルラボ棟2階シミュレーション室1



(受任者使用印)

上記の入札及び見積もりに関する一切の権限を委任します。

平成 年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

委任者 住所 (所在地)
 氏名 (名称又は商号)

印

<別紙様式 4 >

入 札 辞 退 届

入札年月日 平成 年 月 日 ()

調達物件名 心臓病診察シミュレータイチローⅡA

下記の理由により入札を辞退します。

記

入札辞退理由

平成 年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

住所 (所在地)
氏名 (名称又は商号)

印

図1. 入札書記載例

<別紙様式2>

入 札 書

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円

※消費税抜きの金額を記入

ただし、

- ① 見積もった金額の108分の100に相当する金額(消費税及び地方消費税抜きの金額)を記入してください。
- ② 予定数量に対する総額を記入してください。
- ③ 金額の前に¥マークを記入してください。

1. 入札物件名 心臓病診察シミュレータイチローIIA
2. 納入場所 奈良県橿原市四條町840番地
奈良県立医科大学^{スポーツ}棟2階シミュレーション室1

入札説明書及び仕様書を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日 ← 入札書提出日の日付を記載してください。

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

県に届出済の印を押印してください。但し、代理人が入札する場合は不要です。

入札者 住所(所在地) △△市□□町1丁目10番地
氏名(名称又は商号) ◎◎◎◎◎株式会社
代表取締役 大和 太郎 印
(代理人 鈴木 一郎 印)

代理人が入札する場合は、会社名・代表者名の下に代理人氏名を記入のうえ、受任者使用印を押印してください。

※ 入札に際しての所持品について

- ・委任状(代理人が入札に参加する場合)
- ・印鑑(代理人が入札に参加する場合、委任状に押印されたもの)
- ・入札書(2部)
- ・封筒、のり、赤色のペン等入札書の作成に必要なもの

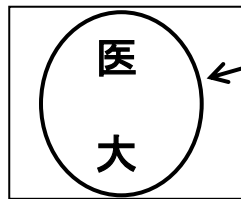
図2. 委任状記載例

<別紙様式3>

委 任 状

私は、(受任者名) 医大 太郎 を代理人と定め、
次の事項を委任します。

1. 入札物件名 心臓病診察シミュレータイチローⅡA
2. 納入場所 奈良県橿原市四条町840番地
奈良県立医科大学スキルラボ棟2階シミュレーション室1



入札に参加される方(代理人)の印鑑(入札当日持参のこと)を押印してください。

(受任者使用印)

上記の入札及び見積もりに関する一切の権限を委任します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

会社などの代表者印(県に届出済の印)を押印してください。

委任者 住所(所在地) △△市□□町1丁目10番地
氏名(名称又は商号) ◎◎◎◎◎株式会社
代表取締役 大和 太郎

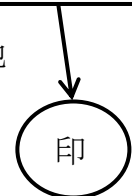
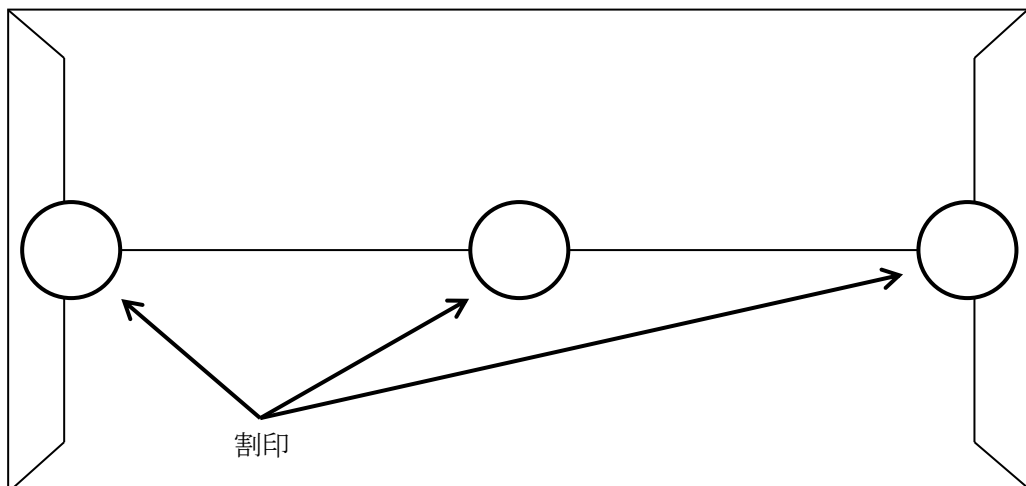


図3. 入札書に係る封書の記載例

封書表面

入札書在中		平成〇〇年〇〇月〇〇日
公立大学法人奈良県立医科大学理事長 細井 裕司 様		
入札物件名	心臓病診察シミュレータイチローⅡA	
納入場所	奈良県橿原市四条町840番地 奈良県立医科大学スキルラボ棟2階シミュレーション室1	
入札者	住所(所在地)	△△市□□町1丁目10番地
	氏名(名称又は商号)	◎◎◎◎◎株式会社
	代表取締役	大和 太郎

封書裏面



公立大学法人 奈良県立医科大学

心臓病診察シミュレータータイチローⅡ A仕様書

法人企画部教育支援課

仕 様 書

1 品 名 心臓病診察シミュレータイチローⅡA

メーカー名・品名・規格・数量

下記メーカーの製品を納入すること。

(内訳)

メーカー名	品 名 / 規 格	数 量
株式会社 京都科学	心臓病診察シミュレータイチローⅡA / 11421-000	1台

2 特 記 事 項 (1)当該機器の搬入・設置工事・作動確認業務を含む。
(2)当該機器の搬入工程、搬入経路、搬入車両の駐車スペースについては十分な打ち合わせをし、指示により実施すること。

3 保 証 期 間 1年(納入検査終了後)

4 納 期 平成30年3月30日(金)

5 納 入 場 所 奈良県橿原市四条町840番地
奈良県立医科大学スキルスラボ棟2階シミュレーション室1

6 そ の 他 (1)機器の納入、設置及びその期日については、担当者と詳細を協議のうえ行うこと。
(2)本件納入物品の搬入、設置に関しては、必要に応じて養生を行うとともに、安全管理には万全の注意を払うこと。建物等を破損した場合は、速やかに補修すること。
(3)当該機器納入時に、保証書及び日本語の取扱説明書を提出すること。
(4)当該物品に関し、迅速なアフターサービス、国内でのメンテナンスの体制が整備されていること。
(5)納入機器は、新造、未使用のものであること。
(6)装置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。