

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 7 年 9 月 1 0 日

独立行政法人労働者健康安全機構

秋田労災病院

契約担当役 院長 木戸 忠人

1 競争入札に付する事項

- (1) 調達等件名 令和 7 年 10 月 1 日～令和 8 年 9 月 30 日医薬品の調達
- (2) 納入品目・数量等 別途配布する「医薬品調達一覧表」のとおり
- (3) 納入期間 令和 7 年 10 月 1 日～令和 8 年 9 月 30 日
- (4) 納入場所 秋田労災病院 薬剤部
- (5) 入札方法

入札金額は、納入に要する一切の諸経費を含めた上で医薬品毎の単価を記載すること。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 1 0 0 分の 1 0 に相当する金額を加算した金額（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た金額）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かかる課税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を記載すること。

2 競争参加資格

- (1) 予算決算及び会計令第 7 0 条の規定に該当しない者であること。ただし、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については、この限りではない。
- (2) 予算決算及び会計令第 7 1 条の規定に該当しない者であること。
- (3) 令和 7・8・9 年度の厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において、種類が「物品の販売」で営業品目「医薬品・医療用品類」の A、B、C 及び D の等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有する者であること。
- (4) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく医薬品の販売業の許可を受けた者であること。

3 入札書の提出場所等

- (1) 入札書等の提出場所、契約事項を示す場所、入札説明書等の交付場所、及び本件に関する問い合わせ先
〒018-5604 秋田県大館市軽井沢字下岱 3 0 番地
秋田労災病院会計課契約係 電話 0186-52-3131 F A X 0186-52-3137
- (2) 入札説明書等の交付方法 令和 7 年 9 月 1 0 日 1 5 時 0 0 分から上記 (1) の場所で交付する。
- (3) 入 札 書 の 受 領 期 限 令和 7 年 9 月 2 6 日 1 3 時 3 0 分

(4) 開札の日時及び場所 令和7年9月26日 14時30分

秋田労災病院5階会議室

4. その他

(1) 契約手続きで使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨に限る。

(2) 入札保証金及び契約保証金

免除。ただし、落札者が契約を締結しない場合、違約金として落札単価に予定数量を乗じて得た額の100分の10を徴収する。

(3) 入札者に要求される事項

封印した入札書に本公告に示した業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。当該書類に関し、開札日の前日までの間において、契約担当役から説明を求められた場合は、それに応じなければならない。

(4) 入札の無効

本公告及び入札説明書に示した入札参加に必要な資格のない者のした入札及び入札の条件に違反した入札。

(5) 契約書作成の要否 要。

(6) 落札者の決定方法

本公告に示した物品を納入できると契約担当役が判断した入札者であって、独立行政法人労働者健康安全機構会計細則第42条の規定に基づき作成され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。

(7) 詳細は入札説明書による。