

## 入札説明書

この入札説明書は、平成 29 年 2 月 15 日付け平成 29 年北海道告示第 10140-9 号により公告した一般競争入札(以下「入札」という。)に関する説明書である。

この入札を次のとおり実施する。

### 1 契約担当者等

北海道知事 高橋 はるみ

### 2 入札に付す事項

#### (1) 契約の目的の名称

平成 29 年度医事業務委託

#### (2) 契約の目的の仕様

平成 29 年度医事業務委託契約に係る仕様書のとおり

#### (3) 契約期間

平成 29 年 4 月 1 日から平成 30 年 3 月 31 日まで。

ただし、予算の範囲内で、当該契約期間を変更することがあり得る。

#### (4) 履行場所

北海道立江差病院ほか 5 病院 委託契約書(案)別表第 1 のとおり

### 3 入札に参加する者に必要な資格

(1) 平成 29 年北海道告示第 10140-8 号に規定する平成 29 年度医事業務委託に関する資格を有すること。

(2) 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていないこと。

(3) 暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札への参加を排除されていないこと。

### 4 制限付一般競争入札参加資格の審査

(1) この入札は、地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 5 の 2 の規定による制限付一般競争入札であるので、入札に参加しようとする者は、アからウまでに定めるところにより、3 に掲げる資格を有するかどうかの審査を申請しなければならない。

ア 申請の時期 平成 29 年 2 月 15 日から平成 29 年 2 月 22 日まで(日曜日、土曜日及び国民の祝日に関する法律(昭和 23 年法律第 178 号)に規定する休日を除く。)の毎日午前 9 時から午後 5 時まで

イ 申請の方法 別紙の申請書類を提出しなければならない。

ウ 申請書類の提出先

札幌市中央区北 3 条西 6 丁目 北海道保健福祉部地域医療推進局道立病院室

(送付による場合は、郵便番 060-8588 北海道保健福祉部地域医療推進局道立病院室)

(2) 審査を行ったときは、審査結果を申請者に通知する。

### 5 契約条項を示す場所

北海道保健福祉部地域医療推進局道立病院室

### 6 入札執行の場所及び日時

(1) 入札場所 札幌市中央区北 3 条西 6 丁目 北海道庁本庁舎 6 階 1 号会議室

(2) 入札日時 平成 29 年 3 月 1 日(水) 午後 1 時 30 分

(3) 開札場所 (1)に同じ

(4) 開札日時 (2)に同じ

#### 7 入札保証金及び契約保証金

##### (1) 入札保証金

入札保証金は、免除する。ただし、入札に参加しようとする者が契約を締結しないこととなるおそれがあると認めるときは、入札保証金又はこれに代える担保の納付を求めることがある。

##### (2) 契約保証金

契約保証金は、免除する。ただし、契約を締結する者が契約を履行しないこととなるおそれがあると認めるときは、契約保証金又はこれに代える担保の納付を求めることがある。

#### 8 送付による入札の可否

認めない。

#### 9 契約書作成の要否

要

#### 10 その他

##### (1) 無効入札

開札の時に於いて、3 に規定する資格を有しない者のした入札、財務規則第 154 条各号に掲げる入札及びこの公告に定める入札に関する条件に違反した入札は、無効とする。

##### (2) 落札者の決定方法

地方自治法施行令第 167 条の 10 の第 1 項に規定する場合を除き、財務規則第 151 条第 1 項の規定により定めた予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって入札(有効な入札に限る。)した者を落札者とする。

##### (3) 落札者と契約の締結を行わない場合

落札者が暴力団関係事業者等であることにより道が行う公共事業等から排除する措置を講じることとされた場合は、当該落札者とは契約の締結を行わない。

##### (4) 入札金額等に係る消費税及び地方消費税(以下「消費税等」という。)の取扱い

ア 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、入札に参加する者は、消費税等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 108 分の 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

イ 落札者となった者は、落札決定後速やかに消費税等の課税事業者であるか免税事業者であるかを申し出ること。ただし、落札者が共同企業体の場合であって、その構成員の一部に免税事業者がいるときは、共同企業体消費税等免税事業者申出書を提出すること。

##### (5) 契約に関する事務を担当する組織の名称及び所在地

ア 名称 北海道保健福祉部地域医療推進局道立病院室

イ 所在地 郵便番号 060-8588 札幌市中央区北 3 条西 6 丁目  
電話番号 011-204-5233

(6) 前金払

前金払はしない。

(7) 概算払

概算払はしない。

(8) 部分払

部分払はしない。

(9) 入札の取りやめ

初度の入札において、入札者が1人の場合であっても、入札を執行する。

(10) 入札の取りやめ又は延期

この入札は、取りやめること又は延期することがある。

(11) 入札執行の公開

この入札の執行は、公開する。

(12) 債権譲渡の承諾

この契約の相手方となった者(以下「契約者」という。)が契約の締結後に中小企業信用保険法(昭和25年法律第264号)第3条の4の規定による流動資産担保保険に係る融資保証制度を利用しようとする場合において、この契約に係る支払請求権について契約者が債権譲渡承諾依頼書を道に提出し、道が適当と認めたときは当該債権譲渡を承諾することができることとしているので、留意すること。

なお、承諾依頼に当たっては、道が指定する様式により依頼すること。

(13) その他

この公告のほか、競争入札心得その他関係法令の規定を承知すること。