

新両津病院 医療機器・什器等の調達に係る入札公告

標記の件につき次のとおり制限付き一般競争入札を行うので、佐渡市財務規則（平成１６年度佐渡市規則第５４号）第１５４条の規定により公告する。

令和６年９月３日

佐渡市長 渡辺竜五

第１ 対象案件の基本的事項

この公告（以下「本公告」という。）で制限付き一般競争入札に付する対象案件に係る入札番号、入札名、概要等は次のとおりとする。

本公告に参加しようとする者は、本公告に記載のあるもの以外、「新両津病院 医療機器・什器等の調達に係る入札の手引き」（以下「手引き」という。）並びに「新両津病院 医療機器・什器等の調達に係る共通仕様書」（以下「共通仕様書」という。）を遵守しなければならない。

入札番号	新両病入札０９号	
入 札 名	オートクレープ式	
概要	高圧蒸気滅菌装置 FDV-M09	オートクレープ式仕様書 参照
入札書提出	令和６年９月１７日（火） １２：００までに両津病院管理課 新病院整備室へ郵送あるいは持参。時間厳守。	
入札参加資格	入札書提出締め切り日の前日までに 佐渡市入札参加資格者名簿（物品等名簿）の 「物品０１機械類０４医療機器０２」に登録され、 かつ「高度管理医療機器等販売業許可証」 を有する者のうち 新潟県内に主たる営業所あるいは従たる営業所 を有する者であること	
結果公表	令和６年９月２０日（金）１０時頃 両津病院ホームページに公表	

特記仕様	特になし
納 期	令和7年3月31日まで ただし、「新両津病院医療機器・什器等の調達に係る「共通仕様書」2納品に係る特殊事情」のとおり。

第2 その他の事項

(1) 予定価格及び最低制限価格

予定価格は事後公表とする。最低制限価格は設定しない。

(2) 質疑応答

質問期限 9月 6日(金) 12:00まで。厳守。FAX でのみ受け付ける。

回答期限 9月10日(火) 17:00まで。ホームページで公表する。

(3) 契約の締結

結果公表後、速やかに落札事業者の担当者に連絡し、契約を進める。

なお、入札保証金、契約保証金は免除する。

・この件に関する問い合わせ

〒952-0007

新潟県佐渡市浜田 177-1

佐渡市立両津病院 管理部 伊藤浩二

電話 0259-23-5111

FAX 0259-23-3070