

入 札 公 告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和 8 年 4 月 24 日

経理責任者
独立行政法人国立病院機構
嬉野医療センター 院長 力武 一久

1. 調達内容

- (1) 購入等件名及び数量 令和 8・9 年度検体検査委託契約
トリコモナス 外 9 6 0 件
- (2) 調達案件の仕様等 入札説明書で指定する内容
- (3) 履行期間 令和 8 年 6 月 1 日から令和 10 年 5 月 3 1 日
- (4) 履行場所 嬉野医療センター
- (5) 入札方法

入札者は、調達件名の本体価格の外、別紙仕様書に規定するもの等履行に要する一切の諸経費を含め契約金額に見積もるものとする。
なお、契約交渉権者決定にあたっては、入札書に記載された金額に当該金額の 10% 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とする。）をもって契約交渉権者を決定するので、入札者は消費税等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 110 分の 100 に相当する金額（いわゆる税抜価格）を記載した入札書を提出しなければならない。

2. 競争参加資格

- (1) 契約細則第 5 条の規定に該当しない者であること。なお、未成年者被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要な同意を得ているものは、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (2) 契約細則第 6 条の規定に該当しない者であること。
- (3) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において「役務の提供等」の A、B、C または D の等級に格付され、九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。

3. 契約条項を示す場所

〒843-0393 佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲4760-1
独立行政法人国立病院機構
嬉野医療センター 企画課 契約係
TEL 0954-43-1120

4. 競争執行の場所及び日時

- (1) 入札書の提出場所、入札説明書の交付場所及び問い合わせ先
〒843-0393 佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲4760-1
独立行政法人国立病院機構
嬉野医療センター 企画課契約係
TEL 0954-43-1120
- (2) 入札書の受領期限 令和8年 5月15日(金) 17:00
(郵送の場合も同様とする)
- (3) 開札の日時及び場所
令和8年 5月18日(月) 11時00分
嬉野医療センター 会議室3

5. その他必要な事項

- (1) 入札保証金及び契約保証金 免除
- (2) 入札者に要求される事項
この一般競争に参加を希望する者は、封印した入札書に2(3)の証明となるもの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。
- (3) 入札の無効
本公告に示した競争参加資格のない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった者の提出した入札書は無効とする。
- (4) 契約書作成の要否 要
- (5) 契約の相手方の決定方法
契約細則第21条の規定に基づいて作成された予定価格の制限の範囲内で有効な入札を行った入札者を交渉権者とする。その者が複数の場合は、入札した価格に基づく交渉順位を付するものとし、最低価格で入札した者を第一交渉権者とする。第一交渉権者決定後はその者と直ちに交渉をし、契約価格を決定する。ただし、交渉が不調となり、又は交渉開始から10日以内に契約締結に至らなかった場合は、経理責任者は交渉順位に従い、他の交渉権者と交渉を行うことができる。
- (6) 詳細は入札説明書による。