

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和6年1月4日

経理責任者
独立行政法人国立病院機構
下志津病院 院長 重田 みどり

1. 調達内容

- (1) 調達件名 患者給食提供業務委託
- (2) 調達案件の仕様等 入札説明書及び仕様書による。
- (3) 契約期間 令和6年4月1日から令和9年3月31日まで
- (4) 履行場所 独立行政法人国立病院機構下志津病院
- (5) 入札方法

入札金額は、業務一式に係る総価を記載すること。

第一交渉権決定に当たっては、入札書に記載された当該金額の10%に相当する額を加算した金額をもって評価額とするので、入札者は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、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

2. 競争参加資格

- (1) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「役務の提供等」のA、B又はCの等級に格付され、関東甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。
- (2) 国立病院機構契約事務取扱細則第5条及び第6条の規定に該当しない者であること。
- (3) 医療法病床数200床以上の医療機関で患者給食提供業務の受託実績を有し、問題なく業務を実施していること。
- (4) 医療関連サービスマーク認定事業者であること。
- (5) 代行保証制度に加入していること。
- (6) 請負賠償責任保険及び生産物賠償責任保険の損害保険に加入していること。

3. 入札書等の受領期限及び提出場所

入札資格関係書類・入札書（持参又は郵送）

日時：令和6年1月22日（月）17時00分

場所：下志津病院 企画課契約係

4. 開札の日時及び場所

日時：令和6年1月23日（火）11時00分

場所：下志津病院 第1小会議室

5. その他

(1) 入札保証金及び契約保証金 免除する。

(2) 入札の無効

本公告に示した競争参加資格のない者のした入札、本入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

(3) 契約書の作成要否 要

(4) 契約交渉権者の決定方法

予定価格の範囲内で最低の価格をもって有効な入札をした者を契約交渉権者とし、契約価格を交渉により決定します。

(5) その他の照会先

〒284-0003 千葉県四街道市鹿渡 934-5

独立行政法人国立病院機構下志津病院 事務部企画課 契約係長

TEL：043-422-2919 メール：kato.ryo.ta@mail.hosp.go.jp

(6) 詳細は入札説明書による。