入　札　公　告

次の通り一般競争入札（最低価格落札方式）に付します。

令和8年11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　鬼 頭　　浩 之

１．調達内容

(1) 調達件名	自動遺伝子解析装置の調達
(2) 調達案件の仕様等	入札説明書及び仕様書による
(3) 履行期間	-　　～　　令和9年1月31日
(4) 履行場所	独立行政法人 国立病院機構 下志津病院内
(5) 入札方法	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）「物品の製造」または「物品の販売」においてA、B又はC等級に格付けされ、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．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8年11月19日（木）　１２時００分

場所　：独立行政法人　国立病院機構　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8年11月20日（金）　１０時００分

場所　：独立行政法人　国立病院機構　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及び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）交渉相手先の決定方法

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のうち、最も安価だった入札者を第一交渉権者とし、価格交渉を行う。

（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　杉山
TEL:043-422-2919　メール:sugiyama.waka.jx@mail.hosp.go.jp（CC:214-keiyaku@mail.hosp.go.jp

（６）詳細は入札説明書による。