

一般競争入札公告

令和7年12月11日

次のとおり一般競争入札を実施する。

宮崎県済生会日向病院
院長 中平 孝明

記

1. 契約者

社会福祉法人恩賜財団 宮崎県済生会日向病院 院長 中平 孝明

2. 入札に付する事項

(1) 入札対象契約

デジタルX線TV装置 一式 納入

(2) 入札対象契約の仕様

別紙「仕様書」の通り

(3) 業務・商品提供場所

〒889-0692

宮崎県東臼杵郡門川町南町4丁目128番地

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会日向病院 内

(4) 納入期限

令和8年3月末日

納入日、支払日については当院と落札者との協議の上決定する。

やむを得ない事由により納期が遅れる場合は速やかに当院に申し出をし、
手続きを踏むこと。

(5) その他

入札日には落札予定者を決定するものとする。

3. 入札に参加する者に必要な資格

次に掲げる事項のすべてに該当するものが、この入札に参加することができる。

(1) 当該契約を誠実に締結する能力を有する者。

(2) 令和7年12月10日現在、済生会の存在する40都道府県の中に、入札資格
登録を有している者。かつ、指名停止等の措置を受けていないこと。

(3) 設置機器の故障時等に24時間以内に現場対応できる体制を有し、迅速なア
フターサービスの体制が整備されていることを証明した者。

(4) 暴力団関係事業者等であることにより、競争入札への参加を除外されていな

いこと。

(5) 次の各号の一に該当する事実があった後、2年以上経過している者。(これを代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても同じ。)

- ① 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは物品の製造を粗雑にし、又は品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
- ② 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正な利益を得る

ための連合をした者

- ③ 交渉権者が契約を結ぶこと又は履行することを妨げた者
- ④ 監督又は検査の実施に当たり職員及び職員が委託した者の職務の執行を妨げた者
- ⑤ 正当な理由がなく契約を履行しなかった者
- ⑥ 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者
- ⑦ 前各号に類する行為を行った者

(6) 地方自治法施行令（昭和22 年政令第16 号）第167 条の4 第1 項に規定された者でないこと。

(7) 会社更生法（平成14 年法律第154 号）又は旧会社更生法（昭和27 年法律第172号）に基づき更生手続開始の申立をなし又は申立がなされている者でないこと。民事再生法（平成11 年法律第225 号）に基づき再生手続開始の申立をなし又は申立がなされている者でないこと。破産法（平成16 年法律第75 号）に基づき破産手続開始の申立をなし若しくは申立がなされている者でないこと、又は旧破産法（大正11 年法律第71 号）に基づき破産の申立をなし若しくは申立がなされている者でないこと。

(8) 過去3年以内に、宮崎県済生会日向病院との取引実績があること。但し、実績がなくとも病院側が承認した場合は可とする。

4. 入札手続き等

(1) 担当部門（問合せ先）

〒889-0692

宮崎県東臼杵郡門川町南町4丁目128番地

社会福祉法人^{恩賜}財団済生会支部 宮崎県済生会日向病院

TEL : 0982-57-4270 FAX 0982-63-4370

担当者： 総務課 但田

E-mail youdo@hyuga.saiseikai.or.jp

※入札参加希望企業は、1 2 月 2 2 日(月)までに担当者へ連絡を入れる事。

- (2) 落札予定者は、最低価格方式をもって決定する。
- (3) 入札者は、労務費のほか、資材費、保険料、関税等の納入に要する一切の諸経費を含め、契約金額を見積もるものとする。
- (4) 入札書は、様式1により作成し、様式2の封書に入れ、本人または様式3による委任状の交付を受けた代理人が持参するものとし、郵送または電送によるものは受付しない。
- (5) 入札額は、消費税抜きの納品工事完了額を入札書に記載すること。
- (6) 入札書のほかに、内容（見積内訳書）、入札機器のカタログ、入札機器を納入することができることを証する書類（代理店証明等）を添付すること。
- (7) 入札者は、その提出した入札書の差し替え、変更または取り消しをすることはできない。
- (8) 入札に参加しない、または該当しない場合には、入札書・入札金額欄にその旨を記載し期日までに提出すること。この場合は郵送でも可。但し、提出する際は封書に封印をして提出すること。

5. 入札の無効

次のいずれかに該当する場合の入札は無効とする。

- ①入札について不正の行為があった場合。
- ②入札書に記載した金額その他必要事項を確認しがたい場合、または、記名捺印が無い場合。
- ③指定の入札日時までに到達しない場合。
- ④入札書を2通以上提出した場合。
- ⑤他の入札者の代理を兼ね、又は、2人以上の代理をした場合。
- ⑥代理人が委任状を持参しない場合。

6. 入札の日時及び場所

(1) 入札日時

令和7年12月25日（木曜日） 16時30分

(2) 入札場所

〒889-0692

宮崎県東臼杵郡門川町南町4丁目128番地

社会福祉法人^{恩賜}財団^{財団}済生会日向病院 外来棟2階会議室1、2

(3) 落札予定者の決定方法

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。）した者を落札予定者とする。ただし、入札の回数は2回とし、2回の入札によっても落札予定者がいない場合は、最低の価格をもって入札した者と予定価格の制限範

囲内での随意契約に移行する。

(4) 契約

落札者と当院の直接契約となる。

なお入札内容について精査が必要なため、開札時に落札予定者を決めるが、その後、本落札者決定に数日かかる事がある。

内容に不備もしくは相違が発覚した場合、次点が落札予定者となる。

(5) その他

① 入札保証金及び契約保証金は免除する。

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者は、無効とする。

③ 落札者は、製品仕様に関してオプション品を含めて当院と協議の上、柔軟に対応し納品すること。

入 札 書

(第〇回)

総額(税抜)で記入ください

入 札 金 額 (見積金額) 税抜	一金	円
----------------------	----	---

もしくは 辞退します

入札物件名 :

契 約 場 所 : 社会福祉法人 恩賜 財団 済生会支部 宮崎県済生会日向病院

上記の通り入札致します。

社会福祉法人 恩賜 財団 済生会日向病院

院長 中平 孝明 殿

- ・日付は入札日を記入ください
- ・住所～は社判でも可
- ・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印
- ・代理人氏名の印鑑は代理人本人の認印

令和 年 月 日

住 所

名称等

氏 名

印

入札者が代理人の場合 (代理人氏名

印)

入 札 書
(第 回)

入 札 金 額 (見積金額) 税抜	一金 円
----------------------	------

入札物件名 : _____

契 約 場 所 : 社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部 宮崎県済生会日向病院

上記の通り入札致します。

社会福祉法人 恩賜財団 済生会日向病院

院長 中平 孝明 殿

令和 年 月 日

住 所

事業所名

氏 名

印

入札者が代理人の場合 (代理人氏名

印)

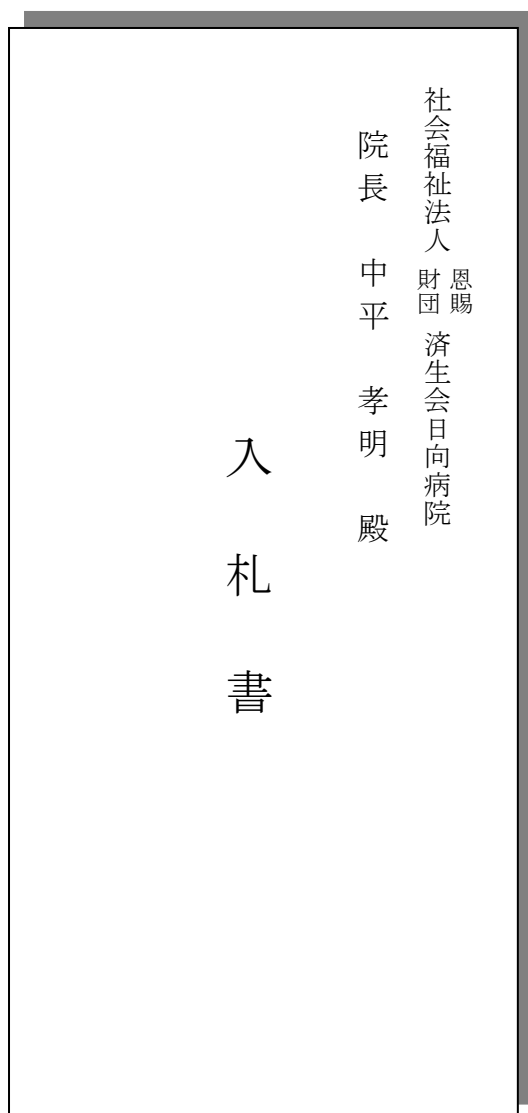
【様式2】

入札書用封筒

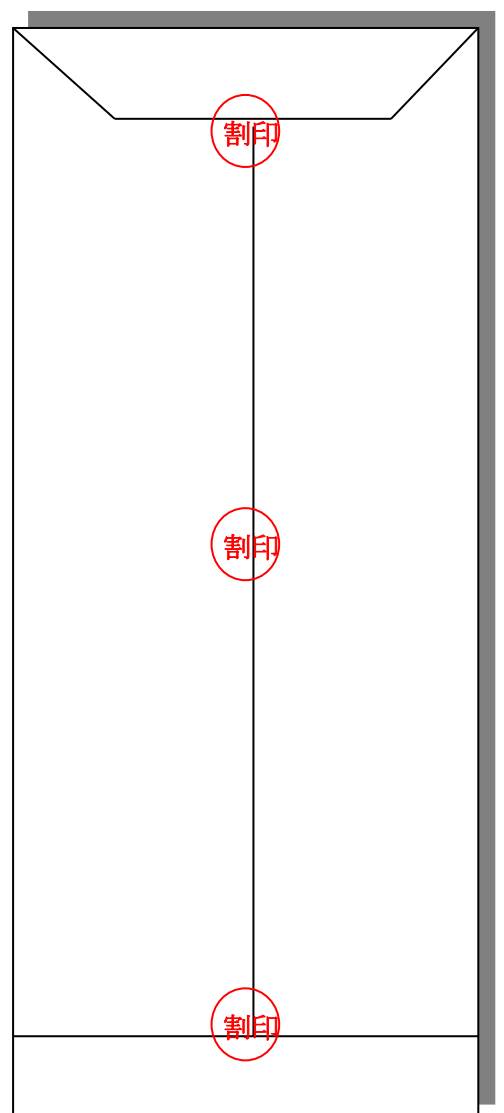
入札書は以下の見本を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること。

(見本)

表



裏



※社名等の印刷された封筒を使用すること。

委任状

社会福祉法人 恩賜 財団 済生会日向病院

院長 中平 孝明 殿

私は、_____を代理人と定め、下記権限を委任します。

受任者使用印鑑	
---------	--

代理人の印鑑
(みとめ印)

記

1. 社会福祉法人 恩賜 財団 済生会日向病院の_____の入札に関する一切の件

以上

令和 年 月 日

- ・日付は入札日をご記入ください
- ・住所～は社判でも可
- ・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印

住 所

名称等

氏 名

印

委任状

社会福祉法人 恩賜 財団 済生会日向病院

院長 中平 孝明 殿

私は、_____を代理人と定め、下記権限を委任します。

受任者使用印鑑	
---------	--

記

1. 社会福祉法人 恩賜 財団 済生会日向病院の _____ 一式の入札に関する一切の件

以上

令和 年 月 日

住 所

名称等

氏 名

印