

公 告

次のとおり条件付き一般競争入札に付します。

令和 4 年 5 月 23 日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 理事長 樗木 等

1 条件付き一般競争入札に付する事項

(1) 業務名

佐賀県医療センター好生館物品物流管理業務（SPD 業務）（以下「本業務」という。）

(2) 業務内容

附属書類(1)「佐賀県医療センター好生館物品物流管理業務（SPD 業務）仕様書」（以下「仕様書」という。）のとおり

(3) 業務場所

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館（佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地）

(4) 業務期間

契約の締結の日から令和 7 年 9 月 30 日まで

2 入札参加資格に関する事項

(1) 公告日から起算し過去 3 年間以内に一般病床数が 400 床以上の医療機関において、院外 SPD 業務を受託した実績を有すること。

(2) 入札参加資格確認申請書提出時点で院外（緊急時に原則として 30 分以内で物品の供給が可能な地域）に当館で取り扱う診療材料等の管理・流通加工等を行う物流管理倉庫（以下、「院外倉庫」という。）を有していること。

(3) 本入札に関し、調達する物品が高度管理医療機器に該当する場合は、薬機法（昭和 35 年法律第 145 号）第 39 条第 1 項の規定に基づく高度管理医療機器等の販売業の許可を受けた者、管理医療機器に該当する場合は、同法第 39 条の 3 の管理医療機器の販売業の届出を行っている者もしくは高度管理医療機器等の販売業の許可を受けた者であること。

(4) 次に掲げる要件をすべて満たし、かつ地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館（以下「法人」という。）理事長による入札参加資格の確認を受けた者でなければ、本入札に参加することができない。なお、入札参加資格の確認のため、佐賀県警察本部に照会を行う場合がある。

- ア 佐賀県の「物品の製造、修理、購入又は賃貸借に関する競争入札に参加することのできる者の資格及び資格審査に関する規程（昭和 41 年佐賀県告示第 129 号）」第 1 条の規定に基づく入札参加資格を、入札書の提出期限の時点で有すること。
- イ 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第 2 条第 5 項に該当する者でないこと。
- ウ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき更正手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- エ 開札の日の 6 か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手が不渡りとなった者でないこと。
- オ 入札参加資格確認申請書（別記様式 2）の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県から入札参加資格を停止する措置を受けている者でないこと。
- カ 自己又は自社の役員等が、次のいずれかに該当する者でないこと、及び次に掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。
 - (ア) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (イ) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (ウ) 暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者
 - (エ) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (オ) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (カ) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (キ) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

3 入札手続に関する事項

(1) 担当部署

佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 財務課

電 話 0952-24-2171

ファックス 0952-29-9390

電子メール sakai-shunya@koseikan.jp

(2) 附属書類の交付方法及び交付期間

附属書類送付依頼書（別記様式 1）を添付した電子メールを、令和 4 年 6 月 17

日（金曜日）午後 5 時まで、3 の(1)の電子メールアドレスあてに送信すること。なお、附属書類は、附属書類送付依頼書に記載された電子メールアドレスあてに、附属書類を添付した電子メールを送信する方法により交付する。

(3) 入札説明会

実施しない。

(4) 入札参加資格の確認

ア 本入札への参加を希望する者（以下「入札参加希望者」という。）は、入札参加資格確認申請書（別記様式 2）に、担当者届（別記様式 3）、入札参加希望者概要書（別記様式 5）、業務受託実績届（別記様式 6）及び物品の製造、修理、購入又は賃貸借に関する競争入札参加資格認定書の写し、高度管理医療機器等の販売許可証の写しを添えて、令和 4 年 7 月 4 日（月曜日）午後 5 時まで、持参又は郵送により、3 の(1)の部署に提出すること。

なお、郵送の場合は、書留又は簡易書留とし、提出期限までに必着のこと。

イ 提出期限までに入札参加資格確認申請書を提出しない者は、本入札に参加することができない。

ウ 提出した入札参加資格確認申請書に関して説明を求められた場合は、入札参加希望者は、これに応じなければならない。

また、必要に応じ、追加で書類、資料等の提出を求めることがある。

エ 入札参加資格の確認結果は、令和 4 年 7 月 8 日（金曜日）頃に書面により通知する。

(5) 入札参加資格の喪失

入札参加資格の確認の結果、入札参加資格を有すると認められた者（以下「入札参加資格者」という。）が、3 の(4)のエの通知の日から入札の日時までに次のいずれかの場合に該当することとなったときは、入札参加資格を喪失する。

ア 仮差押、仮処分、競売、破産、会社整理開始、会社更生手続開始、特別清算開始又は民事再生手続開始の申立てがなされたとき。

イ 手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり、入札参加資格者の業務執行が困難と見込まれるとき。

ウ その他本業務に着手し、又は本業務を遂行することが困難になると認められる事由が発生したとき。

(6) 入札の日時及び場所並びに入札書（別記様式 4）の提出方法

ア 日時

令和 4 年 7 月 13 日（水曜日）午後 5 時

イ 場所

佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 財務課

提出方法

入札書の提出方法は、持参、郵便又は民間事業者による信書の送達に関する法律（平成十四年法律第九十九号）第二条第六項に規定する一般信書便事業者若しくは同条第九項に規定する特定信書便事業者による同条第二項に規定する信書便とする。

(7) 入札に関する事項

- ア 入札は、入札参加資格者又はその代理人が行うものとする。
ただし、代理人が入札を行う場合は、入札前に委任状（別記様式 7）を提出しなければならない。
- イ 入札書には、消費税及び地方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、見積もった価格に 110 分の 100 を乗じて得た金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときは、端数を切り捨てた金額）を記入すること。
- ウ 入札書と合わせて、当該入札金額の根拠となる付属書類(2)「診療材料等調達単価内訳書」を提出すること。詳細は付属書類を確認する事。
- エ 入札金額の表示はアラビア数字を用い、頭書に「金」を、末尾に「円」を記入し、又は頭書に「¥」の記号を、末尾に「—」の記号を付記すること。

(8) 開札の日時及び場所

- ア 日時
令和 4 年 7 月 14 日（木曜日）午前 10 時 00 分
- イ 場所
佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原 400 番地
地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 多目的ホール C

(9) 開札に関する事項

開札は、入札を行った入札参加資格者又はその代理人を立ち合わせて行うものとする。
この場合において、入札参加資格者又はその代理人が立ち会わないときは、本入札事務に関係のない当法人職員を立ち合わせて行う。

(10) 受託事業者の決定方法

- ア 予定価格に 110 分の 100 を乗じて得た額の範囲内の金額をもって入札を行った者が評価対象となる。なお、予定価格に 110 分の 100 を乗じて得た額の範囲内の金額をもって入札を行った者がいない場合は、開札に立ち会った入札参加資格者で再度入札（第 1 回目を含め最大 3 回）を行う。
- イ 金額が同一の者がある場合は、当該入札参加資格者又はその代理人にくじを引かせ、順位を決定するものとする。
この場合において、当該入札参加資格者又はその代理人にくじを引かない者があるときは、本入札事務に関係のない当法人職員にくじを引かせるものとする。

ウ 入札参加資格者の入札金額によっては、その者により本業務に係る契約の内容に適合した履行がなされないおそれがあるとき、又はその者と本業務に係る契約を締結することが公正な取引の秩序を乱すおそれがあるときは、その者を受託者から除外することがある。

(11) 入札の無効

次のいずれかに該当する者の入札は、無効とする。

- ア 入札参加資格の確認において虚偽の申告を行った者
- イ 入札参加資格のない者
- ウ 本入札について不正行為を行った者
- エ 入札書の金額、氏名及び印影について、誤脱し、又は判読不可能なものを提出した者
- オ 入札書の文字及び記号について、消滅しやすい方法で記入されたものを提出した者
- カ 入札金額の記載において、3の(7)のエ要件を満たさない入札書を提出した者
- キ 金額を訂正した入札書を提出した者
- ク 誤字、脱字等により意思表示の内容が不明瞭である入札書を提出した者
- ケ 民法(明治29年法律第89号)第95条により無効であると認められる入札書を提出した者
- コ 1人で2以上の入札を行った者
- サ 代理人でその資格のない者
- シ 上記に掲げるもののほか、競争の条件に違反した者

(12) 入札書等の書換え等

入札参加資格者又はその代理人は、その提出した入札書の書換え、引替え又は撤回をすることができない。

(13) 入札の中止

次のいずれかに該当する場合は、入札を中止する。

なお、この場合の損害は、入札参加資格者の負担とする。

- ア 天災その他のやむを得ない理由により、入札を行うことができないとき。
- イ 入札参加資格者及びこれに関係を有する者が、共謀結託その他の不正行為を行い、又は行おうとしていると認められるとき。

4 その他

- (1) 入札及び契約の手続において使用する言語及び通貨
日本語及び日本国通貨に限る。
- (2) 契約書の作成の要否
要
- (3) 契約保証金

- ア 契約締結の際に、契約金額の100分の10以上に相当する金額を納付すること。
- イ 契約保証金の納付は、地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第17条第2項に掲げる担保の提供をもって代えることができる。
- ウ 契約の相手方が保険会社との間に当法人を被保険者とする履行保証保険契約を締結し、その証書を提出するときは、契約保証金の納付は免除する。
- エ 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第18条第3項に該当すると認められるときは、契約保証金の納付は免除する。

(4) 再委託の禁止

あらかじめ当法人の書面による承諾を得た場合を除き、業務の全部又は一部を第三者に委託し、又は請け負わせることはできない。

(5) 個人情報の保護

佐賀県個人情報保護条例（平成13年佐賀県条例第37号）を遵守すること。

(6) 提出された書類、資料等の取り扱い

提出された書類、資料等は、返却しない。

なお、提出された書類、資料等は、本業務の目的以外の目的には使用しない。

(7) 談合情報

ア 談合情報があった場合は、談合の事実の有無にかかわらず、そのすべてを公表することがある。

イ 談合情報どおりの開札結果となった場合は、談合の事実の有無にかかわらず、契約を締結しないことがある。

なお、この場合は、原則として、改めて公告をし、入札を行うものとする。

(8) その他

ア 本入札の執行については、地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館会計規程及び地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則の定めるところによる。

イ 公告の内容について質問がある場合は、附属書類(3)「質問受付要領」によること。

ウ 本業務の調達は、「経済上の連携に関する日本国と欧州連合との間の協定」及び「包括的な経済上の連携に関する日本国とグレートブリテン及び北アイルランド連合王国との間の協定」の適用を受ける。

5 附属書類

- (1) 佐賀県医療センター好生館物品物流管理業務（SPD業務）仕様書
- (2) 診療材料等調達単価内訳書
- (3) 質問受付要領
- (4) 診療材料等調達単価内訳書及び入札書の提出要領

(5) 業務委託契約書（案）

6 Summary

- (1) The specification of the products to be purchased: Supply , Processing and Distribution
- (2) Contract period: From Contract date to September 30, 2025
- (3) Time-limit for tender: 5:00 pm, July 4, 2022
- (4) General inquiries: Staff in Charge of Contract Section, Finance Division
Local Incorporated Administrative Agency SAGA-KEN Medical Centre
Koseikan 400 Ooaza Nakabaru Kase-town Saga-city Saga-ken 840-8571 Japan
E-MAIL sakai-shunya@koseikan.jp

附属書類送付依頼書

件名	佐賀県医療センター好生館物品物流管理業務（SPD 業務）附属書類送付依頼
事業者名	
担当部署名	
担当者職・氏名	
担当部署の所在地	
電話番号	
ファックス番号	
電子メールアドレス	
電子メールアドレス（予備）	
事業者のホームページの URL	

入札参加資格確認申請書

令和 4 年 5 月 23 日付けで公告のありました佐賀県医療センター好生館物品物流管理業務（SPD 業務）の調達に係る条件付き一般競争入札の入札参加資格について、誓約書、担当者届及び佐賀県の物品の製造、修理、購入又は賃貸借に関する競争入札参加資格認定書の写しを添えて確認申請します。

なお、下記の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第 2 条第 5 項に該当する者でないこと。
- 2 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- 3 開札の日の 6 か月前から開札の日までの間、金融機関等において手形又は小切手が不渡りとなった者でない、又はなるおそれがある者でないこと。
- 4 入札参加資格確認申請書の提出期限の日から開札の日までの間に、佐賀県が発注する調達に関して、入札参加資格を停止する措置を受けるおそれがある者でないこと。

令和 4 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

(法人の場合は法人名及び代表者の職・氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること)

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 理事長 様

別記様式3

担 当 者 届

事業者名	
担当部署名	
担当者職・氏名	
担当部署の所在地	
電話番号	
ファックス番号	
電子メールアドレス	

入 札 書

入札金額	
------	--

内 訳	
○物品物流管理業務委託費（総額）	_____
物品物流管理業務委託費（月額）	_____ × 36ヶ月
○診療材料等調達費（総額）	_____

業務名 佐賀県医療センター好生館 物品物流管理業務（SPD 業務）委託業務

本書のとおり入札します。

なお、契約の金額は、頭書の金額に 100 分の 110 を乗じて得た金額の合計額とします。

令和 4 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

代理人 _____ 印

〔 法人の場合は法人名及び代表者の職・氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること
ただし、代理人の場合は法人印及び代表者印の押印は不可 〕

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 理事長 様

入札参加希望者概要書

令和4年 月 日現在

所在地	本社等		
	本業務を受託する支社等		
	院外倉庫の所在地		
設立年月日	年 月 日		
資本金	円		
過去3年の 経営実績	令和元年度	売上	円
		純利益	円
	令和2年度	売上	円
		純利益	円
	令和3年度	売上	円
		純利益	円
常勤従業員	名		
事業内容			
その他特記事項			

院外倉庫の所在地を証明する書類として Google マップ等の写しに所在地を明示し添付すること。

院外倉庫の外観及び内観の写真を添付すること。※倉庫確認のため、当館職員が現地確認に行く場合対応すること。

業 務 受 託 実 績 届

一般病床数が 400 床以上の医療機関において、 院外 SPD 業務の受託施設数（公告日から起算して 3 年以内）	
--	--

(受託施設内訳)

番号	都道府県名	医療機関名 (一般病床数)	実施期間	業務の名称及び概要
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※ 受託施設内訳については、九州地区及び病床数の多い施設を優先し、8 施設までの受託実績を記載すること。

※ 実績を証するものとして、委託契約書の写しを添付すること。

委 任 状

委任する権限の範囲	佐賀県医療センター好生館物品物流管理業務(SPD 業務) 委託の調達に係る条件付き一般競争入札による受託事業者の選定手続に関する事
代理人の氏名	
代理人が使用する印鑑	

上記のとおり委任します。

令和 4 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 理事長 様