

発 注 情 報 詳 細

入札方法		公募型指名競争入札(入札書持参による)					
公表日		令和8年8月20日(木)					
件名		全身麻酔器一式の購入					
納入場所		横浜市立市民病院					
履行期間		令和9年3月31日(水)					
入 札 参 加 資 格	営業種目	医療機械器具					
	登録細目	—					
	所在地区分	—					
	規模区分	—					
	その他	① 横浜市医療局病院経営本部契約規程第3条第1項に掲げる者でないこと及び同条第2項の規定により定めた資格を有する者であること。 ② 公募型指名競争入札参加意向申出書提出の期限の日から開札の日までの間のいずれかの日においても、横浜市医療局病院経営本部指名停止等措置要綱に基づく指名停止措置を受けていない者であること。 ③ 全身麻酔器一式については、次のいずれかに該当する者であること。 ア 当該物品又はこれと同等の物品に係る納入実績又は製造実績を有する者 イ 当該物品に係るメーカー、販売代理店等の引受証明を受けている者					
提出書類		① 公募型指名競争入札参加意向申出書 ② 納入(製造)実績調書又は引受証明書(納入(製造)実績がない場合)					
提出場所		横浜市立市民病院 管理棟3階総務課 神奈川区三ツ沢西町1番1号					
提出方法		上記、提出書類を持参のうえ、直接職員へ手渡しすること。					
設計図書(または仕様書)		公表日から入札参加意向申出書の提出期限までの間、上記提出場所で交付します。					
質疑締切日時		令和8年8月26日(水) 正午 文書にて受付					
質問回答期限		令和8年8月31日(月) 横浜市ホームページに掲載					
入札参加申込締切日時		令和8年9月3日(木) 正午					
指名・非指名通知期限		令和8年9月8日(火) FAX又はメールにて送付					
入札日時		令和8年9月10日(木) 午前10時30分					
入札開催場所		横浜市立市民病院 管理棟4階会議室 神奈川区三ツ沢西町1番1号					
支払方法等		前金払	しない	部分払	しない	契約保証	免除
注意事項		① 入札書には、消費税法第9条第1項規定の免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず見積った契約希望価格の110分の100に相当する金額を記載すること。 なお、落札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100分の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、その端数金額を切捨てた金額)をもって落札価格とする。 ② その他、横浜市医療局病院経営本部契約規程の定めるところによる。					
発注担当課		横浜市立市民病院管理部総務課					
契約担当課		横浜市立市民病院管理部総務課					