入　札　公　示　書

令和7年9月9日

社会福祉法人北海道社会事業協会岩内病院

院　長　　横山　和之

次の通り一般競争入札に付します。

１．入札に付する事項

（１）件　名

社会福祉法人北海道社会事業協会岩内病院　システム機器の購入

（２）物件名・数量・内容

　　　医事会計システム、健診システム

内容：別紙仕様書に記載のとおり

（３）納入場所

　　　社会福祉法人北海道社会事業協会岩内病院

２. 入札の執行

（１）入札日時　　令和7年9月18日（木）

（２）入札場所　　社会福祉法人北海道社会事業協会岩内病院　会議室

３．入札方式等

最低価格落札方式により落札候補者を決定する。

  入札金額については入札書に記載された金額に当該金額の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、その端数金額を切り捨てた金額とする。）をもって落札価格とするので、入札者は、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。

４．入札参加資格

（１）北海道内に本社又は支店など営業拠点を持つもの。

（２）北海道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていないこと。

（３）地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しないこと。

（４）会社更生法（平成14 年法律第154 号）に基づく更生手続開始、民事再生法（平成11 年法律第225 号）に基づく再生手続開始又は破産法（平成16 年法律第75 号）に基づく破産手続開始の申立てがなされている者若しくはこれらの手続中である者でないこと。

（５）関係団体が賦課徴収するすべての税ならびに消費税及び地方消費税について未納がないこと。

（６）暴力団関係事業者等であることにより、北海道が行う競争入札への参加を除外されていな いこと。

（７）上記参加資格に係らず院長が認めたもの。

５．入札参加申し込み等

（１）申込期間　　令和4年9月9日（火）9時～令和7年9月12日（金）17時

（２）申込提出先　岩内郡岩内町字高台209番2

社会福祉法人北海道社会事業協会岩内病院　財務管財課　鈴木

（３）参加審査申請書は、別添のとおり

（４）審査結果は後日通知する。

（５）郵送による場合は、令和7年9月12日（金）17時必着とする。

６．その他

（１）入札保証金免除

（２）その他詳細については、入札参加資格審査結果後に入札要綱書等を送付する。

（３）配布した仕様書及び入札要綱書等すべての書類を入札当日返却すること。

一般競争入札参加資格審査申請書

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人北海道社会事業協会

岩内病院　院　長　横 山 和 之　様

「医事会計システム、健診システムの購入」の入札に参加したいので、指定書類を添えて申請します。なお、本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 郵便番号 |  | 電話番号 |  | |
|  | | | | |
| フリガナ  商号又は名称 |  | | | | 印 |
| フリガナ  代表者 |  | | | |

※本店が北海道以外の場合は、当該委託業務を実施する支店等を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 郵便番号 |  | 電話番号 |  | |
|  | | | | |
| フリガナ  支店等の名称 |  | | | | 印 |
| フリガナ  支店等の代表者 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請に係る連絡先 |  | |
| 所　　属 |  |
| 役職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

この申請に当たり必要な添付書類は、次のとおりです。

１　会社概要の分かる資料（パンフレット等）

２　直近会計年度の財務諸表（貸借対照表・損益計算書）※写し可