

入札公告

下記のとおり一般競争入札を行いますので、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の6及び新潟市民病院契約規程の規定によりその例によることとされる新潟市契約規則(昭和59年新潟市規則第24号)第8条の規定に基づき公告します。

令和3年8月30日

新潟市病院事業管理者 大谷 哲也

1 入札に付する事項

(1) 番号	病第2021022号
(2) 件名	医療情報システムラベルプリンタ
(3) 品質・規格・数量など	仕様書のとおり
(4) 契約の条項を示す場所	新潟市民病院 事務局 医事課
(5) 入札日時・場所	令和3年9月17日 午後2時00分 新潟市民病院 301会議室
(6) 履行期限・履行場所	令和3年10月15日 新潟市民病院
(7) 入札保証金	新潟市民病院契約規程の規定によりその例によることとされる新潟市契約規則第10条第2項により免除
(8) 入札を無効とする場合	新潟市民病院契約規程の規定によりその例によることとされる新潟市契約規則第17条第1項の規定に該当するときは無効とし、入札者が談合その他不正な行為をしたと認められる場合はその入札の全部を無効とします。
(9) 入札を中止とする場合	新潟市民病院契約規程の規定によりその例によることとされる新潟市契約規則第19条第1項の規定に該当する場合は、入札を中止することがあります。
(10) 談合情報等により公正な入札が行われないおそれがあるときの措置	談合情報等により、公正な入札が行われないおそれがあると認められるときは、前項の規定によるほか、抽選により入札者を決定するなどの場合があります。

(11) 契約保証金	新潟市民病院契約規程の規定によりその例によることとされる新潟市契約規則第33条及び第34条の規定によります。
(12) 予定価格	公表しません。
(13) 最低制限価格	設けません。
(14) 契約締結について議会の議決を要するための仮契約	無

2 入札参加資格の要件

- (1) 本市の入札参加資格者名簿（物品）に登載されている者
- (2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者
- (3) 指名停止措置を受けていない者
- (4) 新潟市競争入札参加資格業者指名停止等措置要領の別表第2の9（暴力的不法行為）の措置要件に該当しない者

3 入札の参加手続

- (1) 一般競争入札参加申請書（様式第1号）を1部持参申請してください。
なお、入札参加申請者名は入札終了まで公表しません。
- (2) 提出先 新潟市民病院 事務局 医事課
〒950-1197 新潟市中央区鐘木463番地7
電話 025-281-5151（代表）
FAX 025-281-5508
- (3) 入札参加申請期限 令和3年9月15日
- (4) 受付期間 入札公告の日から入札参加申請期限の日の午前9時～午後5時
（土・日・祝日を除く）

4 質疑書の提出について

説明会を開催しませんので、質疑事項がある場合は、下記により、必ず質疑書を提出してください。提出は、入札参加資格要件を満たしている者に限ります。

- ① 様式 様式第2号に準じて作成してください。
- ② 提出期間 令和3年9月10日午後5時まで
- ③ 提出先 新潟市民病院 事務局 医事課
- ④ その他 電話での受付は一切しません。
持参又はFAX（025-281-5508）での受付となります。
回答は、個別にFAXするほか9月13日に院内掲示板及び当院ホームページに掲載します。
連絡用に返信用FAX番号を記入願います。

5 入札時の注意事項

- ① 入札時間に遅れた場合は、入札に参加できません。
- ② 代理人が入札する場合は、委任状（様式第3号）を提出してください。
- ③ 落札者の決定にあたっては、入札書（様式第4号）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、その端数の金額を切り捨てた金額）をもって落札者の入札価格とするので、入札参加申請者は、消費税にかかる課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載してください。なお、入札金額の訂正は無効とします。
- ④ 入札参加申請後に入札を辞退する場合は、書面で届け出てください。
- ⑤ 入札に参加される方は、入札参加申請者毎に原則1名とします。
- ⑥ 予定価格の制限に達した価格の入札がないときは、直ちに再度入札を一回行います。

6 落札者の決定

落札者が決定したときは、直ちにその旨を落札者に通知するとともに速やかに公表します。

ただし、落札者と決定した者が契約締結までの間に指名停止を受けた場合は、落札決定を取り消し、仮契約を締結していた場合は、本契約を締結しないものとします。

様式第1号

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市病院事業管理者

申請者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

(電話番号)

(FAX番号)

下記入札の入札参加資格要件を満たしており、入札に参加したいので申請します。

記

公告年月日	令和 3 年 8 月 30 日
番 号	病第 2021022 号
件 名	医療情報システムラベルプリンタ

様式第2号

質 疑 書

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者)

(電話番号)

(FAX番号)

1 番 号 病第 2021022 号

2 件 名 医療情報システムラベルプリンタ

質 疑 事 項

質 疑 事 項

様式第3号

委任状

令和 年 月 日

新潟市病院事業管理者 様

私は次の者をもって、下記の入札に関する権限の一切を委任いたします。

委任者 住所

氏名 ⑩

受任者 氏名 ⑩

記

件名 医療情報システムラベルプリンタ

様式第3号

〔記載例〕

委 任 状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

新潟市病院事業管理者 様

私は次の者をもって、下記の入札に関する権限の一切を委任いたします。

委 任 者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇区
〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇 印

受 任 者 氏 名 〇〇 〇〇 印

記

件 名 医療情報システムラベルプリンタ

様式第4号

入札書

令和 年 月 日

新潟市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

㊞

受 任 者

㊞

新潟市民病院契約規程及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札いたします。

入札金額		百		千		円
入札保証金		百		千		円
履行期限	令和 3 年 10 月 15 日					
履行場所	新潟市民病院					
件名	品質・規格	数量		単価	金額	
医療情報システム ラベルプリンタ						
特約条項						
摘要						

様式第4号

[記載例]

入札書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

新潟市病院事業管理者 様

住所 〇〇県〇〇市〇〇区
〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号
氏名 △△株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇 ⑩

委任を受けて入札する場合には、
受任者名を記入し、押印してください。

受任者 〇〇 〇〇 ⑩

新潟市民病院契約規程及びこれに基づく入札条件を承認のう
え入札いたします。

入札金額	百 千 円	X X X	X X X	
入札保証金	百 千 円			
履行期限	令和 3 年 1 0 月 1 5 日			
履行場所	新潟市民病院			
件名	品質・規格	数量	単価	金額
医療情報システム ラベルプリンタ	仕様書のとおり	XX	XX	XX
特約条項				
摘要				

仕様書

1 入札条件

(1) 入札対象物品名・数量

本入札の対象物品は下記とする。

- ・医療情報システムラベルプリンタ 63台（詳細は、別紙ラベルプリンタ仕様要件参照）
※運搬，搬入，設置，設定費用を含むこと。

(2) 納入期限

令和3年10月15日

(3) 納入場所

新潟市民病院（新潟市中央区鐘木463番地7）

(4) 保守体制

① 保守体制

通常の使用で発生した故障の修理及び定期的保守点検を実施できる体制であること。

② 支援体制

年間を通じて24時間の連絡ができる体制であり，障害時において復旧の為，通報を受けてから24時間以内に現場にて対応ができる体制であること。

③ 保証期間

納入検査確認後，1年間は通常の使用により故障した場合，無償修理に応じること。

2 設置条件

(1) 入札後実際の納入期日までにモデルチェンジ等により，対象の構成物品を納入することができなくなった場合には，病院側と協議のうえ後継機種を納入すること。

(2) 取扱説明

① 取扱説明に関する教育訓練は，当院が指定する場所・日時で行うこと。

② 操作マニュアル（消耗品交換マニュアル）は，日本語版を紙で10部と電子データで納入すること。

(3) 新潟市民病院が別途指定する納入場所においては，納入時に納入者が開梱することとし，梱包材は納入者が持ち帰り処分すること。

ラベルプリンタ仕様要件 63台

1	印字方式は、熱転写方式が可能であること
2	ヘッド密度は、8dot/mmクラスであること
3	印字速度は、150mm/秒以上であること
4	ラベルの印字幅は、最大 100mm 以上であること
5	115mm 幅の用紙がセット可能であること
6	プリンタドライバは、Windows 7 / 8 / 8.1 / 10 に対応していること
7	英数字・記号・カタカナは、5×9ドット / 17×17ドット / 24×24ドット / 48×48ドットの大きさで印字可能であること
8	JIS第一水準、第二水準の漢字は、16×16ドット / 22×22ドット / 24×24ドットの大きさで印字可能であること
9	JAN / UPC A/E / EAN / Code39 / Code93 / Code128 / NW-7 / ITF / カスタマーバーコード等のバーコード印字機能を有すること
10	100BASE-TXのLANインターフェースを有すること
11	プリンタサーバーを使用することなくLAN接続可能であること
12	寸法は、200W×250D×190H(mm)以内であること
13	重量は、4kg未満(接続ケーブル及びACアダプタは除く)であること
14	サーマルヘッドチェック機能を有すること
15	USB / LAN / RS-232Cインターフェイスを標準搭載していること
16	SDカードでプリンタ設定データのバックアップが可能であること
17	メーカー直接保守及びスポット保守に対応可能であること
18	現行電子カルテシステム（富士通製HOPE/LifeMark-HX）上で稼働可能であること
19	リストバンド、検体ラベルとも印字可能であること