

入札説明書

件名：令和元年度 医薬品の購入

社会福祉法人^{恩賜財団} 済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院

令和2年1月20日

目 次

1. 入札形態
2. 件 名
3. 納入先
4. 入札書の提出期限
5. 入札書等の提出場所
6. 一般入札参加資格
7. 提出書類
8. 入札金額の表示
9. 予定価格の設定
10. 開札日時
11. 契約交渉権者及び契約価額の決定
12. 公表
13. 入札保証金及び契約保証金
14. 履行期間又は納入期限
15. 契約の締結
16. 発注方法等
17. 納品条件
18. 対価の支払い
19. 注意事項
20. 問い合わせ先

(添付)

誓約書

入札書

使用する「委任状」様式イメージ図

委任状 記載例 1 (社員等が入札の都度、競争加入者の代理人となる場合)

委任状 記載例 2 (支店長等が競争加入者の代理人となる場合)

委任状 記載例 3 (支店等の社員が入札の都度、競争加入者の復代理人となる場合)

辞退書

入札説明

1. 入札形態

一般競争入札

2. 件名

令和元年度 医薬品の購入

3. 納入先

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院

4. 入札書の提出期限

- (1) 令和2年2月17日(月) 午後5時
- (2) 入札書及び見積書は封書に入れ密封し、かつ、その封皮に氏名(法人の場合はその名称又は商号)及び「令和2年2月18日(火)開札、令和元年度医薬品の購入の入札書在中」と朱書してください。
- (3) 後記7 ③、④、⑤、⑥、⑦、⑧、⑨、⑩、⑪及び⑫については、前記4(2)とは別の封筒に入れ密封せずに、その封皮に氏名(法人の場合はその名称又は商号)及び「令和2年2月18日(火)開札、令和元年度医薬品の購入の入札関係書類在中」と明記して、前記4(2)と合わせて提出すること。

5. 入札書等の提出場所

提出先：社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院
5階 事務部 経営企画課
所在地：神奈川県横浜市神奈川区富家町6番地6

6. 参加資格

- ①令和元年度横浜市の一般競争入札資格者名簿(物品・委託等関係)において「021 医薬」に登録が認められている者で、細目「D 医療用医薬品」を希望していること。
- ②所在地区分が、市内又は準市内であること。
- ③毒物劇物を落札する場合は毒物劇物一般販売業を持っていること。
- ④麻薬を落札する場合は麻薬卸売業者免許を持っていること。
- ⑤その他取り扱う医薬品に必要な許可を持っていること。
- ⑥横浜市内で500床以上の病院との年間売買実績があること。
- ⑦「MEDICODE-Web」に加入し利用が可能であること。
- ⑧24時間365日対応できることが証明できる体制が整っていること。
- ⑨購入される医薬品を済生会神奈川県病院が指定する日時、場所に十分納品することができることを証明した者であること。
- ⑩「暴力団員による不正な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)に規定するところの暴力団、準構成員またはその関係者でないこと。

- ⑩会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てをしていない者又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てをしていない者。
なお、会社更生法に基づき更生手続開始の申立てをした者又は民事再生法に基づき再生手続開始の申立てをした者にあつては、手続き開始の決定がなされた後において当局の参加資格の再認定を受けている者（再認定後の競争参加資格による）。

7. 提出書類

- ①入札書
 - ②見積書
 - ③誓約書
 - ④委任状
 - ⑤医薬品販売業許可証（写）
 - ⑥毒物劇物を落札する場合は毒物劇物一般販売業登録票（写）
 - ⑦麻薬を落札する場合は麻薬卸売業社免許証（写）
 - ⑧その他取り扱う医薬品に必要な許可証（写）
 - ⑨横浜市内で 500 床以上病院年間売買実績一覧
 - ⑩24 時間 365 日対応できることが証明できる体制表等
 - ⑪「MEDICODE-Web」に加入し利用があることを証明できる書類
 - ⑫平成 29・30 年度横浜市一般競争入札有資格者名簿（物品・委託等）（写）
- ※入札参加申請時に提出していただいた資料については、再度提出する必要はありません。

8. 入札金額の表示

- (1) 入札金額は品目ごとの単価（整数）を記載すること。
- (2) 入札書には、消費税法第 9 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税抜き金額を記載すること。
- (3) 入札（内訳）書について
入札（内訳）書（Excel）の「単価@」欄に価格を入力して、記録媒体等により提出してください。
上記の入札データを印刷（両面印刷）し、表紙をつけて袋とじし、表紙及び裏表紙に割印を押してください。
入札書の表紙には、所在地、会社名、代表者（受任者）職指名を記入し、代表者印を押印してください。

9. 予定価格の設定

有り

10. 開札日時

令和 2 年 2 月 18 日（火）午前 10 時 00 分より 5 階会議室
業者の立会いは不要です。結果のみを落札業者にお伝えします。

1 1. 契約交渉権者及び契約価額の決定

- (1) 提出された有効な入札書のうち、予定価格の範囲内で最低の入札額を提示した方を契約交渉権者（複数の場合は入札額に従い交渉順位を付す。同価額の入札が、複数あった場合は後日くじ引きにより交渉順位を決定する。）とし、契約価額を交渉により決定します。第一交渉権者には、第一交渉権者決定後直ちに交渉日時を通知します。第一交渉権者との交渉が不調となった場合は、契約担当者は、交渉順位に従い、他の交渉権者と交渉を行うことができる。
- (2) 落札者となるべき者が2人以上あるときは、開札日の後日指定する日に当該入札者にくじを引かせて落札者を決定する。
- (3) 前記(2)の場合において、当該入札者がくじを引かないなどにより落札者が決定しないときは、当該入札事務に関係のない職員が当該入札者に代わりにくじを引き落札者を決定する。
- (4) 開札した場合において、入札参加者の入札のうち、予定価格以下の入札がないときは、再度の入札を行います。なお、再度入札の回数は1回とし、既に無効の入札をした者の入札は認めない。
- (5) 再度の入札において予定価格以下での価格で入札がないときは、最低の価格をもって入札した者と随意契約の交渉を行うことがある。

1 2. 公表

- (1) 結果の公表は落札者に対してのみ落札品目・落札価格のみを電話又は文書にて通知することとする。
- (2) 結果の公表については前記(1)のとおりとし、本件の入札者及び落札価格等入札に係る内容については一切公表しない。

1 3. 入札保証金及び契約保証金

免除

1 4. 納入期限

令和元年10月1日から令和2年3月31日

1 5. 契約の締結

落札品目について、業者ごとに一括して単品単価契約を締結します。

1 6. 発注方法等

発注の際は、当院からコンピュータによるデータを送信するので、指定する方式及び条件によるネットワークなどのインフラ環境が整備されていること。

1 7. 納品条件

納品に関しては、当院における基本的な流れ（当日17時までに発注→翌日午前中納品）での運用を厳守すること。ただし、人命に関わるなどの緊急時においては、速やかな対応

ができる体制が整備されていること。

18. 対価の支払い

- (1) 対価は、月ごとの納入実績に応じた請求に基づき支払うものとします。
- (2) 支払金額は、納入品目ごとの契約単価に納入数量を乗じた金額を積算し、この合計額に消費税額等として100分の10を乗じることによって算出します。

19. 注意事項

- (1) 資料中の購入量は、当院の平成31年4月～令和元年12月購入実績であり、契約後発注されることになる数量と一致するものではありません。
- (2) なお、当該契約期間中であっても、当該品目が当院の採用品目から除外される等、購入停止の決定があった場合には、以後、発注を行わないことがあります。
- (3) 入札後、保険改定等やむを得ない事態により償還価格等に変動があった場合は、納入価格をスライドする方向で協議のうえ決定します。

20. 問い合わせ先

社会福祉法人^{恩賜}_{財団} 済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院
事務部 経営企画課 担当：杉山

〒221-0821 神奈川県横浜市神奈川区富家町6番地6

電話：045-432-1111（代）

ファクシミリ：045-432-1119（代）

e-Mail：t-sugiyama@kanagawa.saiseikai.or.jp

必ず書面（ファクシミリでも可）又はeメールで行うこと。

誓約書

令和2年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}財団^{済生会}支部
神奈川県済生会神奈川県病院長 殿

住 所
商号及び名称
代表者氏名
((復) 代理人氏名)

住 所
会 社 名
代 表 者 名

印

令和2年1月20日付けで通知のあった「令和元年度 医薬品の購入」の一般競争入札への参加にあたりまして、下記のとおり誓約いたします。

記

- (1) 参加条件を承諾し、参加資格を満たしていること。
- (2) 提示された案件の内容、病院諸規定並びに関係法律を遵守し、誠実に履行すること。
- (3) 知り得た情報を第三者へ漏えいしないこと。
- (4) 暴力団排除に関する法律及び条例の趣旨を理解し、各法律及び条例に規定される暴力団員等との関係を有しておらず、違反している事実がないこと。

以上

<注意>

1. 提出年月日は、必ず記入すること。
2. () 内は、代理人が入札するときを使用すること。この場合、代表者の印は不要とする。
3. 印は、外国人又は外国法人にあつては、本人又は代表者(代理人をもって入札に参加する場合には代理人)の署名をもって代えることができる。
4. 用紙の大きさは、A列4(縦)とする。

入札書

令和2年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
神奈川県済生会神奈川県病院長 殿

住 所
商号及び名称
代表者氏名
((復) 代理人氏名)

住 所
会社名
代表者名

印

下記業務を請け負いたいので、入札に係る諸条件等を承諾し、貴院関係諸規定等を遵守して下記金額をもって入札します。

記

件 名： 令和元年度 医薬品の購入

入札金額： 別紙、内訳書のとおり

以上

【備考】

1. 入札書には、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、税抜き金額を記載すること。
2. 競争参加者（競争参加資格者名簿に登録されている者）の氏名は、法人の場合は、その名称又は商号及び代表者の氏名を記載すること。
3. 代理人が入札するときは、競争参加者本人の住所及び氏名（法人の場合はその名称又は商号及び代表者氏名）、代理人であることの表示並びに当該代理人の氏名を記載し、かつ、押印すること。

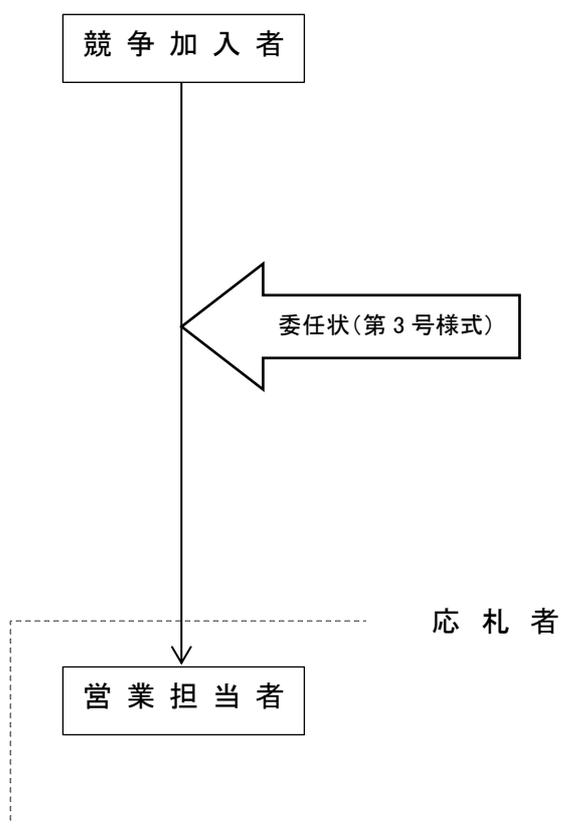
<注意>

1. 提出年月日は、必ず記入すること。
2. 金額の訂正は、認めない。
3. 入札時における再度入札を考慮して入札書は余分に用意すること。
4. () 内は、代理人が入札するときに使用すること。この場合、代表者の印は不要とする。
5. 印は、外国人又は外国法人にあつては、本人又は代表者（代理人をもって入札に参加する場合には代理人）の署名をもって代えることができる。
6. 用紙の大きさは、A列4（縦）とする。

使用する「委任状」様式 イメージ図

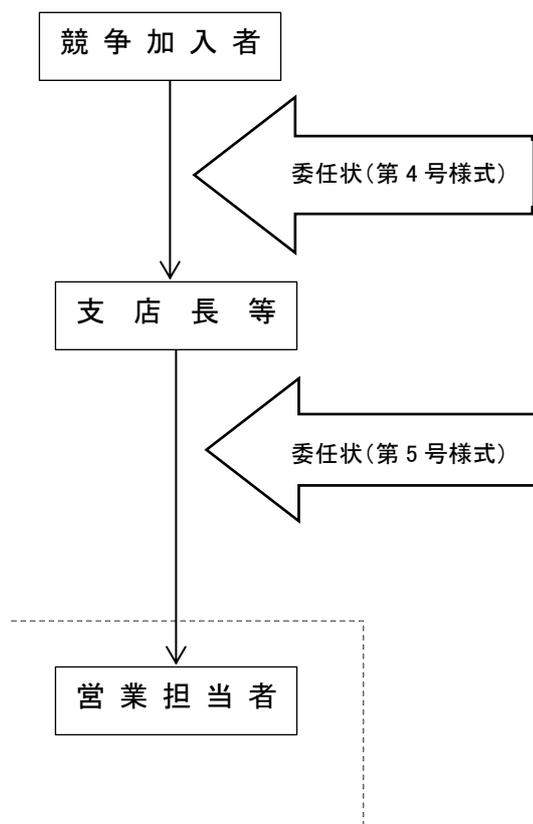
ケース1

営業担当者へ直接委任



ケース2

支店長等を介した委任



委任状

令和2年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}済生会支部
神奈川済生会神奈川病院長 殿

| | |
|-----------|---------|
| 住 所 | 住 所 |
| 商号及び名称 | 会 社 名 |
| 代 表 者 氏 名 | 代 表 者 名 |

 印

私は、^{代理人氏名} を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項 社会福祉法人^{恩賜}済生会支部神奈川済生会神奈川病院において行われる「令和元年度 医薬品の購入」の一般競争における入札及び見積に関する件

使用印鑑

| |
|---------|
| 代理人使用印鑑 |
| |

以上

<注意>

- 提出年月日は、必ず記入のこと。
- 代理人使用印鑑は、入札書に使用するものと同じものを押印すること。
- 印は、外国人又は外国法人にあっては、本人又は代表者及び代理人の署名をもって代えることができる。
- 用紙の大きさは、A列4(縦)とする。

委任状

令和2年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
神奈川県済生会神奈川県病院長 殿

| | |
|--------|-------|
| 住 所 | 住 所 |
| 商号及び名称 | 会 社 名 |
| 代表者氏名 | 代表者名 |

 印

私は、下記の者を代理人と定め、社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院において行われる、「令和元年度 医薬品の購入」に関し、下記の権限を委任します。

記

| | | |
|----------|----------|-------|
| 受任者（代理人） | (住 所) | 住 所 |
| | (商号・役職等) | 支店名等 |
| | (氏 名) | 支店長名等 |

委任事項
入札及び見積に関する件
契約締結に関する件
契約事項の履行に関する件
契約代金の請求及び受領に関する件
復代理人の選任に関する件

使用印鑑

| |
|---------|
| 代理人使用印鑑 |
| |

以上

<注意>

- 提出年月日は、必ず記入のこと。
- 代理人使用印鑑は、入札書に使用するものと同じものを押印すること。
- 印は、外国人又は外国法人にあっては、本人又は代表者及び代理人の署名をもって代えることができる。
- 用紙の大きさは、A列4（縦）とする。

委任状

令和2年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}済生会支部
神奈川県済生会神奈川県病院長 殿

| | |
|--------|-------|
| 住 所 | 住 所 |
| 商号及び名称 | 支店名等 |
| 代表者氏名 | 支店長名等 |

 印

私は、 を復代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項 社会福祉法人^{恩賜}済生会支部神奈川県済生会神奈川県病院において行われる「令和元年度 医薬品の購入」の一般競争における入札及び見積に関する件

使用印鑑

| |
|----------|
| 復代理人使用印鑑 |
| |

以上

<注意>

1. 提出年月日は、必ず記入のこと。
2. 代理人使用印鑑は、入札書に使用するものと同じものを押印すること。
3. 印は、外国人又は外国法人にあつては、本人又は代表者及び代理人の署名をもって代えることができる。
4. 用紙の大きさは、A列4(縦)とする。

辞 退 届

令和2年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
神奈川県済生会神奈川県病院長 殿

住 所
商号及び名称
代表者氏名
(復)代理人氏名

住 所
会 社 名
代 表 者 名

印

私は、下記内容につき競争入札への指名を受けましたが、都合により辞退します。

記

件 名 : 令和元年度 医薬品の購入

以上