

## 別記

### 1 入札に付する事項

#### (1) 借入物品名および数量

人工呼吸器等医療機器（別紙「賃貸借契約品目一覧」のとおり）

#### (2) 納入方法及び納入場所

納入機器が、全て作動することを双方が確認した上で納品すること。

愛媛県東温市田窪 2 1 3 5 番地 愛媛県立子ども療育センター

### 2 入札の日時及び場所

(1) 日時 令和 2 年 3 月 2 6 日 (木) 1 1 時

(2) 場所 愛媛県立子ども療育センター 1 階会議室

### 3 照会先

(1) 部局の名称 愛媛県立子ども療育センター

(2) 所在地 愛媛県東温市田窪 2 1 3 5 番地

(3) 電話 0 8 9 - 9 5 5 - 5 5 3 0

### 4 入札書のほかに提出する書類

#### (1) 入札資格確認のため事前に提出する書類

① 入札参加資格確認申請書（様式 1）

② 誓約書（様式 2）

③ 納入実績等証明書（様式 3）

#### (2) 提出場所

3 に掲げる場所へ持参又は郵便により提出すること。

#### (3) 受領期間

公告日から令和 2 年 3 月 2 3 日 (月) 1 7 時 1 5 分まで

#### (4) 入札参加資格の可否の通知

提出された書類を確認し、入札参加の可否について、入札日までに提出者に通知する。