

別記

1 入札に付する事項

(1) 件名 医薬品の購入（単価契約）

(2) 購入物品名及び数量

別紙対象品目一覧表のとおり。なお、数量は、購入実績に基づく見込数であり、契約期間中の購入量を保証するものではない。

(3) 契約期間

令和5年4月1日から令和6年3月31日

(4) 納入場所

東温市田窪 2135 番地 愛媛県立子ども療育センター

(5) 入札方法

落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 10 パーセントに相当する額を加算した金額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、見積もった契約金額の 110 分の 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

2 入札の日時及び場所

(1) 日時 令和5年3月27日（月）午前11時00分

(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事務局

(2) 所在地 東温市田窪 2 1 3 5 番地

(3) 電話 089-955-5530

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

入札参加資格確認申請書（次の書類を添付すること）

○誓約書（様式1） ○納入実績等証明書（様式2）

○販売許可の取得を証する書面（写し）

入札（契約）保証金免除申請書（様式3）

本書を提出することにより免除される場合があるので、申請する場合は事前に照会等のうえ提出すること。

(2) 提出場所

3に掲げる場所へ持参又は郵便（期限必着）により提出すること。内容確認等が必要な場合もあり、できる限り担当者等が持参すること。

(3) 受領期間

公告日から令和5年3月23日（木）午後5時15分まで

(4) 入札参加の可否の通知

提出された入札参加要件確認書の内容を確認し、入札参加の可否について、入札日までに提出者にファックス等により連絡通知する。