入札仕様確認書作成要領

１　入札仕様確認書の目的

（１）自動体外式除細動器（AED）の借入れにあたり、入札に参加しようとする者（以下「入札希望者」という。）が、仕様書どおりの機器納入、設置、調整、保守等が可能かどうかを確認するためのものである。

（２）仕様の確認は、入札希望者が記載した内容について仕様に沿うものか否かを審査し、全ての項目の結果が適（確認書の適否欄には、適を「○」、否を「×」で表示）となった段階で、仕様面の入札参加資格を得ることとなる。

２　提出物

　※注：（２）、（３）、（４）については、電子データを併せて提出すること。

（１）　入札仕様確認書（別紙）

（２）　明細書（様式１）

　　　提案する機器の一覧を記入すること。

（３）　仕様対応表（様式２）

応札者は、以下のとおり記述すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 欄 | 記述内容 |
| 可否 | 仕様書に記載通りの要求仕様を満たす場合、○を記述する。 |
|  | 仕様書に記載通りの要求仕様を満たさない場合は、×を記述する。  ただし、×の項目が1つでもある場合には、入札参加資格を得ることはできない。 |
| 提案内容 | 要求仕様を満たす根拠を、具体的にわかりやすく記述する。 |
| 適否 | 入力不要（県が入力する） |

仕様書をどのように満たしているかについて要求要件ごとに具体的かつわかりやすく記載すること。

したがって、本仕様書の各要求要件に対して、単に「はい、実現します。」や「はい、提供します。」といった回答のみの場合、要求事項をどのような手段・手法で満たそうとしているのかが不明であることから、解説資料を作成するなどにより十分な説明に努めること。

（４）　保守体制一覧表（様式３）

機器導入後の保守体制について、具体的にわかりやすく記載すること。

（５）　各機器等のカタログ

（６）　返信用封筒　１通

必要な切手を貼付の上、宛先記載のこと。封筒のサイズは問わない。

３　提出先

　　愛媛県松山市一番町四丁目４－２（〒790－8570）

　　愛媛県教育委員会事務局指導部高校教育課施設管理グループ

　　（電子データをメールにて提出する場合は、koukoukyouik@pref.ehime.lg.jp

　宛てに送信すること。件名は、「入札仕様確認書電子データ」とすること。）

４　提出期限

　　令和５年６月15日（木）午後５時15分

５　その他

（１） 入札仕様確認書の審査により、入札の対象となるかどうかについて、県から連絡するものとする。

（２） 提出された内容等について、ヒアリングを行う場合があるので、誠実に対応すること。

（３） 内容に不備な点や不明な箇所があって、県から補正又は説明を求められた場合、入札日の前日までにその補正又は説明ができなかったときは、入札に参加できない。

別紙

**入　札　仕　様　確　認　書**

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村 時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　「自動体外式除細動器（AED）の借入れ」に係る入札に関し、次の資料により、要求される仕様を満たし、借入期間の開始までに確実に納入できることを証明します。

記

１　明細書（様式１）

２　仕様対応表（様式２）

　３　保守体制一覧表（様式３）

　４　機器カタログ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 県の入札参加  資格登録台帳  への登録状況 | | 1.令和５年度から令和７年度までの入札参加資格者名簿に登録済み　（営業種別「その他」）  2.未登録なので、入札時刻までに登録予定  （注）上記いずれかの番号を○で囲んでください。 |
| 本件に  関する  問合せ先 | 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  (回答送付用) |  |

　※県の入札参加資格者名簿への登録状況及び連絡先等について記載願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約期間 | 契約相手方 | 数量 | 名称 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※今回公告する仕様等について同程度と認められる物品の取扱実績（直近５年間程度）があれば、２件程度の実績について記載願います。