

別記

1 入札に付する事項

(1) 件名

高圧蒸気滅菌器の賃貸借（リース）

(2) 物品名及び数量等

高圧蒸気滅菌器 1 式

○ 次の機種とし、内訳等は仕様書のとおりとする。（保守点検は契約外とするので、保守点検に要する費用は入札金額に含めないこと。）

・三浦工業株式会社製 高圧蒸気滅菌器 RX-18N 1 式

○ 本機器の納入、調整、操作説明、必要法定手続（書類作成提出等）に要する費用は入札金額に含むこと。

○ 既存機器の撤去、本機器の設置・既設配管との接続等については、当センターが別途発注し費用負担するので入札金額に含めないこと。

○ 本件のリースに当たっては、メーカー、販売会社等と十分協議しておくこと。

(3) 納入期限・納入等

○ 原則として令和 8 年 3 月 23 日(月)

○ 機器納入に当たっては、日時、通路、作業スペース等について当センターと十分協議の上、実施すること。

(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 3 階手術室

(5) 賃貸借（リース）期間

引渡日から起算して 6 年とする。

(6) 入札方法

入札金額は、1 月当たりの借入代金を記載すること。

また、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%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、切り捨てるものとする。）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 7 年 11 月 12 日（水） 午前 11 時 00 分

(2) 場所 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

ア 入札参加資格確認申請書（次の書類を添付すること）

①誓約書（様式1）②納入実績等証明書（様式2）

イ 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7年11月7日（金）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、入札日の前日までに提出者にファックス等により連絡通知する。