

別記

1 入札に付する事項

(1) 件名

超音波診断装置の賃貸借（リース）

(2) 物品名及び数量等

超音波診断装置 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。）。

・富士フイルム株式会社製 ARIETTA650 DeepInsight SE 1式

○ 本機器の設置に伴う据付調整、調整に伴う消耗品、電気配線、試運転、操作説明に要する費用は入札金額に含むこと。

○ 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・設置作業等

○ 原則として令和8年7月1日(水)

○ 機器設置に当たっては、作業日時、搬入路、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 1階整形外科

(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8年4月22日(水)午後2時00分

(2) 場所 子ども療育センター 1階会議室

3 照会先

質問等がある場合は、原則として別添「質問書」を電子メールにて提出のうえ、メール送信した旨、電話連絡することにより受け付け、数日中に回答する。なお、件名は、「超音波診断装置の賃貸借に係る入札についての照会」とすること。

メールアドレス：kodomu-ryoiku@pref. ehime. lg. jp

照会期限：令和8年4月15日(水)午後5時15分

担当部署：愛媛県立子ども療育センター事務局 庶務係

住所：東温市田窪2135番地（〒791-0212）

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)

過去2年間において、国及び地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約を数回以上にわたって締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行している実績がある場合は、入札(契約)保証金が免除される場合があるので、本書を提出すること。

(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8年4月15日(水)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メールにより連絡通知する。