

# 案件概要書

|   |  |
|---|--|
| 1 | 案件名<br>「薬用冷蔵ショーケース」の調達   |
| 2 | 調達方法<br>公募型見積合わせ(オープンカウンタ方式)による随意契約  |
| 3 | 参加資格<br>埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に以下の要件で登録があり、かつ、埼玉県の入札参加停止の措置を受けていないものであること。<br>所在地区分 管轄内、準管轄内又は管轄外<br>企業区分 中小企業又は大企業<br>資格の種類 業種区分「物品の販売」のA等級、B等級又はC等級   |
| 4 | 質問<br>仕様等に関する質問がある場合は、質問書をメール又はFAXで提出する。<br>質問期限 令和3年8月17日(火)正午<br>メール: <b>sc.yodo@saitama-pho.jp</b><br>FAX: 048-601-2201<br>* 送信後、質問書を送付した旨の電話連絡をすること。<br>質問回答期日 令和3年8月24日(火)午後5時<br>※ 回答は、埼玉県立病院機構ホームページの「入札・契約情報」に掲示する。<br><a href="https://www.saitama-pho.jp/c1401/nyusatsu/scm-c/r3.html">https://www.saitama-pho.jp/c1401/nyusatsu/scm-c/r3.html</a> |
| 5 | 提案<br>本案件は、指定した銘柄を調達するため提案は受け付けない。   |
| 6 | 見積書提出期限<br>令和3年8月30日(月)午前11時(必着)<br>※ 欄外記載の提出先に、持参又は郵送により提出する。<br>※ 見積書の様式は任意とするが、以下の記載事項に留意すること。<br>1) 宛名は「埼玉県立小児医療センター病院長」とする。<br>2) 作成日を記載する。<br>3) 埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に登載されている住所・事業者名・代表者役職・代表者氏名を記入し、同名簿の申請に使用した印鑑で押印する。<br>4) 仕様書の品名を記入し、見積金額(及び見積の内訳)・消費税額・合計額を明記する。  |
| 7 | 開札日時<br>令和3年8月30日(月)午前11時から<br>※ 開札結果は、埼玉県立病院機構ホームページの「入札・契約情報」に掲示する。<br><a href="https://www.saitama-pho.jp/c1401/nyusatsu/scm-c/r3.html">https://www.saitama-pho.jp/c1401/nyusatsu/scm-c/r3.html</a><br>※ 各事業者の立会 は求めないものとする。  |
| 8 | その他留意事項<br>・ 有効な見積書の提出がない場合は、中止とする。<br>・ 落札対象となる同額の見積書がある場合は、該当の事業者に見積もりを依頼する。   |

【見積書・質問書提出先】  
埼玉県立小児医療センター 用度担当 町田  
〒330-8777 埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2  
TEL: 048-601-2200(代表)  
FAX: 048-601-2201  
メール: [sc.yodo@saitama-pho.jp](mailto:sc.yodo@saitama-pho.jp)