

案件概要書

案件番号：800344788023

1	案件名 「血漿融解装置」の調達
2	調達方法 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 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。 所在地区分 管轄内、準管轄内又は管轄外 企業区分 中小企業又は大企業 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 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。 質問期限 令和4年8月19日(金)正午 メール: sc.yodo@saitama-pho.jp FAX: 048-601-2201 * 送信後、質問書を送付した旨の電話連絡をすること。 質問回答期日 令和4年8月24日(水)午後5時 ※ 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。 https://www.saitama-pho.jp/c1401/nyusatsu/scm-c/r3.html
5	提案 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 令和4年8月30日(火)午前11時(必着) ※ 見積書の作成に当たっては、別紙「見積書の記載事項について」に留意すること。 ※ 欄外記載の提出先に、持参又は郵送により提出する。
7	開札日時 令和4年8月30日(火)午前11時から ※ 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。 https://www.saitama-pho.jp/c1401/nyusatsu/scm-c/r3.html ※ 各事業者の立会は求めないものとする。 ※ 最安値の同額の見積書が2者以上ある場合は、くじ引きにより決定する。(くじの方法については、「(参考)電子くじについて」のとおりとする。)
8	その他留意事項 ・ 有効な見積書の提出がない場合は、中止とする。 ・ 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

【別紙】 見積書の記載事項について

見積書の作成に当たっては、次のことに留意してください。なお、代表者の押印が無いなど記載に不備がある場合は、見積書を”無効”とする場合があるので、あらかじめ御承知おきください。

- 1) 宛名は、”埼玉県立小児医療センター病院長”とする。
- 2) 見積書の作成日を記載する。
- 3) 見積者として、埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿（以下「資格者名簿」という。）に登録されている住所・事業者名・代表者の役職・氏名を記載する。
- 4) 代表者印として、資格者名簿の申請に使用した印鑑を押印する。
- 5) 見積書の調達件名として「血漿融解装置」と記載する。
- 6) 見積金額（及び見積の内訳）、消費税額、合計額を記載する。
- 7) 他に同額の見積書があった場合は”くじ引き”となるので、余白や備考欄に、くじ番号として3桁（000～999）の任意の数字を記載する。

記載例【くじ番号：012】

なお、くじ番号の記載がない場合は、くじ番号として”000”が記載されているものと見なしてくじ引きを実施する。