

## 案 件 概 要 書

1	<p>調達案件名</p> <p>壁掛式真空吸引器の購入（案件番号：0418）</p>
2	<p>仕様及び数量</p> <p>別添「仕様書」のとおり</p>
3	<p>納入期限</p> <p>令和 5 年 3 月 1 7 日（金）</p>
4	<p>納入場所</p> <p>埼玉県立精神医療センター 看護部 埼玉県北足立郡伊奈町小室 8 1 8 - 2</p>
5	<p>参加資格</p> <p>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。</p> <p>所在地区分 管轄内・準管轄内・管轄外</p> <p>企業区分 中小企業・大企業</p> <p>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</p>
6	<p>仕様等に関する質問</p> <p>質問期限 令和 5 年 2 月 1 日（水）正午まで</p> <p>提出方法 電子メール・ファクシミリ</p> <p>提出場所</p> <p>埼玉県立精神医療センター 事務局 会計・用度担当</p> <p>電話 0 4 8 - 7 2 3 - 1 1 1 1（代表）</p> <p>FAX 0 4 8 - 7 2 3 - 1 5 5 0</p> <p>e-mail n231111a1@saitama-pho.jp</p>
7	<p>質問に対する回答</p> <p>回答予定日 令和 5 年 2 月 3 日（金）1 7 時 0 0 分予定</p> <p>回答方法 ホームページの当該調達案件に掲載</p>
8	<p>提案の受付</p> <p>選定銘柄であるため、受け付けない。</p>
9	<p>見積書の提出</p> <p>提出期限 令和 5 年 2 月 1 0 日（金）1 4 時まで</p> <p>提出方法 持参・郵送・電子メール・ファクシミリ</p> <p>提出場所 埼玉県立精神医療センター 事務局 会計・用度担当</p> <p>電話 0 4 8 - 7 2 3 - 1 1 1 1（代表）</p>

FAX 048-723-1550

※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。

- 1) 宛名は「地方独立行政法人埼玉県立病院機構埼玉県立精神医療センター  
病院長」とする。
- 2) 作成日を記載する。
- 3) 埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に登録されている住所・事業者名・  
代表者役職・代表者氏名を記入する。
- 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。
- 5) 落札とすべき同額の入札をした者が2者以上あるときは、くじにより落  
札者を決定するため、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こと。なお、くじ番号の記載がない場合は、くじ  
番号として“999”を用いるものとする。

11 参加資格を有する者から有効な見積が複数ない場合の取扱い  
有効なオープンカウンタとする

12 その他必要と認める事項  
持参以外の方法で書類を提出する際は、必ず到達確認を行うこと。

13 担当課所等  
担当課所 埼玉県立精神医療センター 会計・用度担当  
担当者氏名 中里  
TEL 048-723-1111（代表）  
FAX 048-723-1550  
e-mail n231111a1@saitama-pho.jp