

入札説明書

「奈良県総合医療センター年報2017」の
印刷製本

平成29年6月

奈良県総合医療センター 経営企画室

地方独立行政法人奈良県立病院機構奈良県総合医療センターが調達する物件に係る入札公告に基づく一般競争入札については、関係法令に定めるもののほか、この入札説明書によるものとします。

入札に参加する者は、下記の事項を熟知のうえ、入札しなければなりません。この場合において、当該仕様等に疑義がある場合は、下記5の(1)に掲げる者の説明を求めることができます。

1 公告日 平成29年6月7日

2 競争入札に付する調達の内容

(1) 入札物件

「奈良県総合医療センター年報2017」の印刷製本

(2) 入札物件の数量・仕様

(部数) 1,650部

(仕様) A4版300ページ程度

表紙:カラー4色 内容:モノクロ

WEB用PDF(全体、章ごとの2種類:CD-R納品2部)

※ 詳細は、別紙仕様書で説明します。

(3) 納入期限

平成29年12月28日

(4) 納入場所

奈良県総合医療センター経営企画室及び奈良県総合医療センターの指定する配布先

(5) その他詳細については、別紙仕様書のとおり

3 入札方法

入札は、配送費等諸費用を含めた総計金額で行います。(印刷・梱包・配送費等納品にかかる諸費用一切を印刷単価に含めて見積もってください。) 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100分の8に相当する額を加算した金額をもって落札価格としますので、

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108分の100に相当する金額を入札書に記載してください。

4 競争入札に参加する者に必要な資格

次に掲げる(1)から(4)までに該当する者が、この入札に参加することができます。

- (1) 地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第4条の規定に該当しない者であること。
- (2) 奈良県物品購入等の契約に係る入札参加停止等措置要領による入札参加停止の期間中でない者であること。
- (3) 奈良県の物品購入等に係る競争入札の参加資格等に関する規程（平成7年12月27日奈良県告示第425号）による競争入札参加資格者で、営業種目A1印刷類で登録をしている者であること。
- (4) 国、地方公共団体又は独立行政法人と、この公告と同種類の契約又は同等と認める契約を締結し、これらを誠実に履行した者であること。
 - ・過去5年以内（平成24年度以降）に国、地方公共団体又は独立行政法人と契約があること。
 - ・契約内容が、印刷製本契約であること。
 - ・契約金額が100万円以上（複数契約可）であること。

5 提出場所等

- (1) 郵便入札における提出場所、契約条項を示す場所及び問い合わせ先
〒631-0846 奈良市平松1丁目30番1号
奈良県総合医療センター 経営企画室
電話（代表）0742-46-6001
- (2) 契約を担当する部課等の名称
〒631-0846 奈良市平松1丁目30番1号
奈良県総合医療センター 経営企画室
電話（代表）0742-46-6001
- (3) 入開札の日時及び場所
平成29年6月29日（木） 午前10時00分
奈良県総合医療センター 本館2階大会議室

(4) 入札回数

2回を限度とします。

1回目の入札において予定価格の制限の範囲内の価格の入札がない場合は、直ちに再入札（2回目）を行う場合があります。

(5) 郵便による入札

ア 入札書は、郵便で差し出すことができます。この場合は、書留郵便とし、封書の表面に『「奈良県総合医療センター年報2017」の印刷製本に係る入札書』と朱書して、平成29年6月27日（火）午後5時までに到着するようにしてください。

なお、予定価格の制限に達した価格の入札がない場合は、直ちに再入札（2回目）を行う場合がありますので、入札書は、初度（1回目）の入札に係る入札書と再入札（2回目）に係る入札書2通を郵便により提出してください。

イ 初度入札に係る入札書と共に再入札に係る入札書を書留郵便で差し出す場合は、初度入札に係る入札書と再入札に係る入札書（又は再入札辞退を含む）を別々に封緘し、封書の表面に「奈良県総合医療センター年報2017印刷製本に係る入札書（初度入札）」又は「奈良県総合医療センター年報2017印刷製本に係る入札書（再入札）」（又は「再入札辞退」）と各々朱書して、入開札日の前日までに到着するようにしてください。

ウ 再入札を行うこととなった際に、初度入札に係る入札書のみ郵送されているときは、再入札を辞退したものとします。

エ 封緘された入札書が初度又は再入札の明記の区別なく郵送されたとき、又はそれぞれの入札書が1通に封緘されて郵送されたときは、同一入札者がなした2以上の入札に該当するものとし、無効の扱いとなります。

なお、初度入札で落札者が決定し、郵送された再入札に係る入札書が不用となった場合は返送します。

オ 郵便で入札に参加する場合、下記9（3）で示す「くじ」に関しては、入札執行事務に関係ない職員が「くじ」を引くこととなります。

6 入札者に要求される事項等

(1) 入札保証金

免除します。ただし、落札者が落札後契約を締結しない場合は、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規定第32条第2項の規程に基づき、損害賠償を請求する場合があります。

(2) 契約保証金

契約の相手方は、契約金額の100分の10に相当する額以上の契約保証金を納付するものとします。ただし、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第27条第1項ただし書きの各号に該当するものであるときは、免除します。

(3) 入札者に要求される事項

この一般競争入札に参加を希望する者は、上記4の(4)を証明する書類を次に示すとおり提出しなければなりません。

なお、入札参加者は、入札日の前日までの間において、奈良県総合医療センターから提出書類に関し説明を求められた場合は、それに応じなければなりません。

ア 納入（製造）実績証明について

上記4の(4)に該当する実績を、納入（製造）実績証明書として下記で示す提出期限までに、下記の場所に提出してください。

納入（製造）実績証明書には、契約書の写しを添付してください。

提出期限 平成29年6月21日（水）午後5時まで

提出場所 奈良県総合医療センター経営企画室

提出部数 1部

イ この提出書類に基づき4の(4)の規定に該当すると認められ、かつ4(1)から(3)の規定を満たす者を入札参加者とします。

入札参加者あての通知は、平成29年6月23日（金）までにFAXで行われます。

ウ 入札者は、所定の入札書を作成し封をした上、所定の場所及び日時に入札してください。

エ 代理人をもって入札する場合は、その委任状を入札と同時に提出してください。

オ 入札者は、その提出した入札書を引き換え、変更し、又は取り消すことはできません。

7 入札の無効

次の(1)から(7)までのいずれかに該当する入札は、無効とします。

- (1) この公告に示した競争入札参加資格のない者のした入札
- (2) 入札書に記名押印を欠く入札
代理人で入札に参加する場合、その代理人の記名押印を欠く入札
- (3) 入札書の重要な文字の誤脱などにより必要な事項を確認できない入札
- (4) 入札書記載の価格を加除訂正した入札
- (5) 同一入札者がなした同一事項についての2以上の入札
- (6) 入札に際して公正な入札の執行を害する行為があったと認められる入札
- (7) その他、入札に関する条件に違反した入札

8 契約書作成の要否等

- (1) 要します。
- (2) 落札者は、地方独立行政法人奈良県立病院機構契約規程第25条第1項の規定に基づき落札の日から遅滞なく契約を締結するものとします。

9 落札者の決定方法等

- (1) 開札は、入札に参加する者又はその代理人が出席して行うものとします。ただし、入札に参加する者又はその代理人が立ち会わないときは、入札執行事務に関係ない職員を立ち会わせてこれを行う場合があります。
- (2) 予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とします。
ただし、予定価格の制限に達した価格の入札がない場合は、直ちに再入札（2回目）を行う場合があります。
- (3) 落札者となるべき同価格の入札者が2人以上ある場合は、直ちに「くじ」で決定します。

10 契約の不締結

落札決定後、契約締結までの間に、落札者について次のいずれかに該当する事由があると認められるときは、契約を締結しないものとします。

- (1) 落札者の役員等（法人にあっては役員（非常勤の者を含みません。））、支配人及び支店又は営業所（常時契約に関する業務を行う事務所をいいます。以下同じ。）の代表者を、個人にあってはその者、支配人及び支店又は営業所の代表者をいいます。以下同じ。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」といいます。）第2条第6号に規定する暴力団員をいいます。以下同じ。）であるとき。
- (2) 暴力団（法第2条第2号に規定する暴力団をいいます。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与しているとき。
- (3) 落札者の役員等が、その属する法人、自己若しくは第三者の不正な利益を図る目的で、又は第三者に損害を与える目的で、暴力団又は暴力団員を利用しているとき。
- (4) 落札者の役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与しているとき。
- (5) (3)及び(4)に掲げる場合のほか、落札者の役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき。
- (6) この契約に係る下請契約又は資材及び原材料の購入契約等の契約（以下「下請契約等」といいます。）に当たって、その相手方が(1)から(5)までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結したとき。
- (7) この契約に係る下請契約等に当たって、(1)から(5)までのいずれかに該当する者をその相手方としていた場合（(6)に該当する場合を除きます。）において、本センターが当該下請契約等の解除を求めたにもかかわらず、それに従わなかったとき。

1 1 契約の解除

契約締結後、契約者について10の(1)から(7)までのいずれかに該当する事由があると認められるとき又はこの契約の履行に当たって、暴力団又は暴力団員から不当に介入を受けたにもかかわらず、遅滞なくその旨を本センターに報告せず、若しくは警察に届け出なかったと認められるときは、契約を解除することがあります。この場合は、契約者は、損害賠償金を納付しなければなりません。

なお、10の(1)、(3)、(4)及び(5)中「落札者」とあるのは、「契約者」と読み替えるものとします。

1 2 その他

- (1) 納品場所までの配送費用は落札業者の負担とし、競争価格に含むものとします。
- (2) 入札は総計金額で行います。
- (3) 記載金額は見積もった金額の108分の100に相当する金額、つまり、消費税及び地方消費税の額を含まない総計金額を記入してください。
- (4) 入札は、再入札が起こり得ますので入札書は2枚用意してください。
- (5) 入札時には封筒を持参してください。
- (6) 入札書記載例を参考にしてください。

入札書記載例

入札書

金 円

「奈良県総合医療センター年報2017」
の印刷製本総計金額

作成部数 1,650部
ページ数 300ページ程度

入札保証金 免除 円

上記のとおり入札します。

平成29年 月 日

奈良県総合医療センター院長殿

住所 ○○○○○
氏名 ○○○○ ○

(代理人 ○○○○ ○)

・見積った金額の108分の100に相当する金額（消費税及び地方消費税抜きの金額）を記入してください

・円未満も切り捨てないでください。

・入札日を記入してください。

・必ず県に登録した登録印を押印してください。

代理人で入札に参加されるときは、代理人の記名押印がないものは、無効となります。

(封筒記載例)

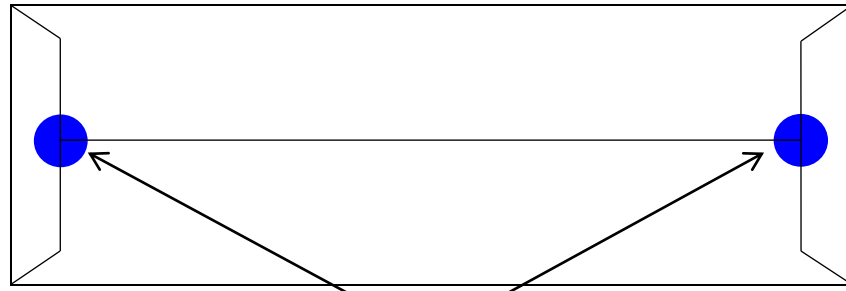
<表面>

「奈良県総合医療センター年報2017」の
印刷製本

入札書

入札者氏名 ○○○○

<裏面>



押印などで封緘
(代理人の押印可)

(郵便による入札参加の場合：封筒記載例)

2通入れてください。

631-0846

「奈良県総合医療センター年報2017」の
印刷製本に係る入札書封筒(2通)在中

書留郵便

奈良市平松1丁目30番1号
奈良県総合医療センター
経営企画室 宛

入札者
住所 ○○○○
氏名 ○○○○

「奈良県総合医療センター年報2017」の印刷製本

入札書 (初度)

朱書き 入札者氏名 ○○○○

「奈良県総合医療センター年報2017」の印刷製本

入札書 (再入札又は再入札辞退)

朱書き 入札者氏名 ○○○○

※再入札を辞退される場合は、再入札の封筒及び封筒に入れる入札書に「再入札辞退」と記載してください。

入 札 書
金 円

ただし、

「奈良県総合医療センター年報2017」の印刷製本 総計金額

作成部数 1,650部
ページ数 300ページ程度
その他は仕様書のとおり

入札保証金 金 免 除 円

うち 現 金 金 _____ 円

代用証券 金 _____ 円 (内訳別紙明細書のとおり)

上 記 の と お り 入 札 し ま す 。

平成 年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
奈良県総合医療センター 院長 菊池 英亮 殿

入札者 住 所

氏 名

(代理人

印)

委 任 状

平成 年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構

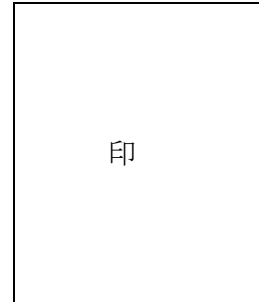
奈良県総合医療センター 院長 菊池 英亮 殿

私は、下記の者を代理人と定め、下記の物件に伴う入札に関する一切の権限を委任します。

記

1 物件名 「奈良県総合医療センター年報2017」の印刷製本

2 代理人氏名



所 在 地

商号又は名称

代 表 者

印

※ 郵便で入札に参加する場合は、この委任状を提出する必要はありません。

納入（製造）実績証明書

平成 年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
奈良県総合医療センター 院長 菊池 英亮 殿

住所

商号又は名称

代表者名

印

奈良県競争入札参加資格者名簿登録番号 _____

下記の契約実績が相違ないことを誓約します。

記

契約年月	契約者	納入場所	物品名・形式等	契約金額（円）

（備考） 契約書の写しを添付してください。