

入札説明書

1 入札件名

横浜市立市民病院における入金機管理及び集配等業務

2 仕様等

別紙のとおり

3 履行期間

令和5年4月1日から令和6年3月31日まで

4 履行場所

神奈川県横浜市神奈川区三ツ沢西町1番1号 横浜市立市民病院

5 入札日時及び場所

- (1) 日時：令和5年3月10日(金)午後1時
- (2) 場所：横浜市立市民病院 管理棟4階会議室6

6 入札書の記載

- (1) 入札書には、消費税法第9条第1項規定の免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積った契約希望価格の110分の100に相当する金額を記載すること。
なお、落札者決定にあたっては入札書に記載された金額に当該金額の100分の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、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とする。
- (2) 日付は入札日とすること。
- (3) その他、横浜市医療局病院経営本部契約規程の定めるところによる。

7 入札保証金及び契約保証金

免除します

8 開札

開札は入札参加者が出席して行います。入札参加者が立ち会わないときは、当該入札事務に関係のない本市職員を立ち会わせて行います。

9 落札者の決定

- (1) 予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって入札したものを落札者とします。
- (2) 落札となるべき同価格で、かつ入札したものが2人以上あるときは、くじにより落札者を決定します。
- (3) 1回目の入札において予定価格以下の入札がなかった場合は直ちに再度入札を行います。
なお、再度入札の回数は1回とします。
また、再度入札によっても落札者がいない場合には、最低額で応札した者と交渉し、契約の相手方とします。

10 問い合わせ先

〒221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町1番1号
横浜市立市民病院 総務課経理担当 北田、相良
TEL 045(534)3614 (直通)