

入札概要等説明書

令和6年9月20日

入札要項	令和6年10月18日 医療法人社団玲瓏会金町中央病院一般競争について 一般競争入札について次のとおり公示いたします。 なお、この入札に係る調達は、令和6年度東京都地域医療構想推進事業（中小病院支援）によるものです。	
件名	東京都地域医療構想推進事業 中小病院支援 設備（医療機器一式）	
設置場所	医療法人社団玲瓏会金町中央病院 東京都葛飾区金町1-9-1	
仕様	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人工呼吸器一式</li> <li>・除細動器一式</li> <li>・X線テレビシステム一式</li> <li>・医用テレメーター式</li> </ul> ※規格・内訳の詳細については、問い合わせ先担当者まで連絡すること ※新品に限る	
契約条件	(1)入札保証金	免除する
	(2)契約保証金	免除する
	(3)最低制限価格	設けない
	(4)入札・入札回数	医療法人社団玲瓏会金町中央病院宛の入札書に税抜き総額を記入すること 最低入札額が、予定価格を上回る場合は再度入札回数を2回とする
	(5)支払い条件	令和7年3月31日（月）までに支払う
	(6)納品条件	令和7年3月31日（月）までに納品する
入札日時	令和6年10月18日（金）14：00 ～ 15：00	
入札会場	医療法人社団玲瓏会金町中央病院 5階 会議室 東京都葛飾区金町1-9-1	
入札結果公表	入札後、即時行う	
予定価格	設定有 非公表	
問い合わせ先	入札に関する問い合わせについて 医療法人社団玲瓏会金町中央病院 総務課 浅野 大輔 東京都葛飾区金町1-9-1 連絡先:TEL 03-3607-2001 FAX:03-3607-2082	
入札時の提出書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入札書</li> <li>・入札対応者（当日来院し対応する方）の名刺</li> <li>・見積内訳書</li> <li>・製品カタログ（製品導入の場合）</li> </ul> ※書式等問い合わせは担当者に連絡すること	
その他	入札参加の意思連絡を医療法人社団玲瓏会金町中央病院担当者に 令和6年9月30日（月）までに行うこと 入札当日、感染拡大防止のため入札参加者は1名とする	