

入札説明書

この入札説明書は、令和3年9月22日付け古平町公告第24号により公告した一般競争入札(以下「入札」という。)に関する説明書である。

この入札を次のとおり実施する。

1 契約担当者等

支出負担行為担当者 古平町長 成田 昭彦

2 入札に付する事項

(1) 調達をする物品等の名称及び数量

ア ベッド	9台
イ マットレス	9枚
ウ サイドレール	5セット
エ サイドレール(移動支援(介助)バーとの組み合わせ用)	9本
オ 移動支援(介助)バー	9セット
エ サイドテーブル	9台

(2) 調達をする物品等の仕様等

別紙「仕様書」のとおり

(3) 納入期限

令和3年(2021年)11月30日(火)

(4) 納入場所

別紙「仕様書」のとおり

3 入札に参加する者に必要な資格

次のいずれにも該当すること。

- (1) 古平町が行う指名競争入札に関する指名を停止されていないこと。
- (2) 暴力団関係事業者等であることにより、古平町が行う競争入札への参加を除外されていないこと。
- (3) 当該調達をする物品等に関し、仕様を満たす製品の供給が可能であること。
- (4) 北海道内に本店、支店又は営業所を有すること。

4 条件付一般競争入札参加資格の有無

- (1) この入札は地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の5の2の規定による条件付一般競争入札であるので、入札に参加しようとする者は、アからウまでに定めるところにより3の(3)及び(4)に掲げる資格を有するかどうかの審査を申請しなければならない。

ア 申請の時期 令和3年(2021年)9月22日(水)から10月1日(金)まで(日曜日及び土曜日を除く。)の毎日午前8時45分から午後5時30分まで

イ 申請の方法 申請書類の提出先の指示により作成した申請書類を提出しなければならない。

ウ 申請書類の提出先 郵便番号 046-0121 古平郡古平町大字浜町644番地

古平町役場 保健福祉課 保健医療係

- (2) 審査を行ったときは、審査結果を申請者に通知する。

5 契約条項を示す場所 古平町役場 保健福祉課 保健医療係

6 入札執行の場所及び日時

(1) 入札場所

古平郡古平町大字浜町 40 番地 4 古平町文化会館 2 階 オリオン

(送付による場合は、郵便番号 046-0121 古平郡古平町大字浜町 644 番地 古平町役場
保健福祉課 保健医療係)

(2) 入札日時

令和 3 年 (2021 年) 10 月 6 日 (水) 午前 10 時 (送付による場合は、同年 10 月 4 日 (月)
午後 4 時までに必着)

(3) 開札場所 (1)に同じ。

(4) 開札日時 (2)に同じ。

7 入札保証金及び契約保証金

(1) 入札保証金は、免除する。ただし入札に参加しようとする者が契約を締結しないこととなる
おそれがあると認めるときは、入札保証金又はこれに代える担保の納付を求めることがある。

(2) 契約保証金は、免除する。ただし、契約を締結する者が契約を履行しないこととなるおそれ
があると認めるときは、契約保証金又はこれに代える担保の納付を求めることがある。

8 送付による入札の可否 認める。

9 落札者の決定方法

地方自治法施行令第 167 条の 10 の第 1 項に規定する場合を除き、古平町財務規則 (昭和 39 年
古平町規則第 3 号。以下、「財務規則」という。) 第 99 条の規定により定めた予定価格の制限の範
囲内で最低の価格をもって入札 (有効な入札に限る。) をした者を落札者とする。

10 落札者と契約の締結を行わない場合

(1) 落札者が暴力団関係事業者等であることにより古平町が行う公共事業等から除外する措置
を講じることとされた場合は、当該落札者とは契約の締結を行わない。

(2) 契約書の作成を要するとした契約について、落札決定から契約を締結するまでの間に落札者
が指名停止を受けた場合は、契約の締結を行わないことができるものとする。この場合におい
て、落札者は、契約を締結できないことにより生じる損害の賠償を請求することができない。

11 契約書作成の要否 要

12 その他

(1) 開札の時に、3 に規定する資格を有しない者のした入札、財務規則第 91 条各号に掲
げる入札及び公告に定める入札に関する条件に違反した入札は無効とする。

(2) 入札金額等に係る消費税等の取扱い

ア 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 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ので、入札に参加する者は、消費税等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 110 分 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

イ 落札者となった者は、落札決定後すみやかに消費税等の課税業者であるか免税事業者であるかを申し出ること。ただし、落札者が共同企業体の場合であって、その構成員の一部に免税事業者がいるときは、共同企業体消費税等免税事業者申出書を提出すること。

(3) 契約に関する事務を担当する組織

ア 名 称 古平町役場 保健福祉課 保健医療係

イ 所在地 郵便番号 046-0121 古平郡古平町大字浜町 644 番地

ウ 電話番号 0135-42-2182

(4) この入札は取りやめること又は延期することがある。

(5) この入札の執行は公開する。

(6) 入札に参加する者は、別紙の入札心得を承知すること。