

浜松市契約公報

発行所 〒430 - 8652
浜松市中央区元城町 103 - 2
浜 松 市 役 所
(財 務 部 調 達 課)
電話 053 - 457 - 2173

○入札公告（1 件）

浜松市調達公告第 47 号

健診バスの購入について・・・・・・・・・・・・・・・・・・1

公 告

浜松市調達公告第 47 号

地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令の適用を受ける
調達契約に係る一般競争入札を下記のとおり執行する。

令和 7 年 4 月 24 日

浜松市長 中 野 祐 介

1 担当部課

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町 328 番地
浜松医療センター健診センター北側事務棟
浜松市健康福祉部病院管理課
電話：053 - 451 - 2772 FAX：053 - 451 - 2773
電子メール：byouin@city.hamamatsu.shizuoka.jp

2 競争入札に付する事項

(1) 物品等又は役務の名称及び数量

健診バス 1 式

(2) 仕様内容等

仕様書等のとおり

(3) 納入期限

令和 9 年 3 月 3 1 日

(4) 履行場所（納品場所）

浜松医療センター

3 競争入札参加資格に関する事項

次に掲げる条件をすべて満たす者とする。

(1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。

(2) 令和 7・8 年度浜松市物品の購入等に係る競争入札参加者の資格審査及び指名等に関する要綱第 3 条に定める物品購入等入札参加資格者名簿（業種分類 2034 医療・保健衛生機器類）に登載されている者であること。

なお、上記名簿に登載されていない者でこの入札に参加しようとする者は、浜松市財務部調達課に定められた様式により令和 7 年 5 月 23 日（金）までに資格審査の申請を行う必要がある。ただし、当該特定調達契約の入札を辞退した場合、その申請に基づく、登録は無効とする。

(3) 浜松市物品の購入等に係る入札参加停止等措置要綱により入札参加停止期間中でないこと。

(4) 会社更生法（昭和 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。

(5) 暴力団（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）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員等（同条第 6 号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者をいう。以下同じ。）及び暴力団員等と密接な関係を有する者並びにこれらの者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び精算人をいう。）となっている法人その他の団体に該当しない者であること。

(6) その他仕様書等で定める要件

仕様書等のとおり

4 競争入札参加資格確認申請書の提出

本入札に参加を希望する者は、次により申請書を提出すること。

(1) 提出期間

令和 7 年 4 月 25 日（金）午前 9 時から令和 7 年 5 月 23 日（金）午後 5 時まで（提出先に必着）

持参の場合は、土曜日、日曜日及び祝日を除く午前 9 時から午後 5 時までに持参すること。

(2) 提出書類

・ 競争入札参加資格確認申請書

- ・入札参加資格審査申請書類等（第3項(2)のなお書きに該当する者のみ調達課の指定する様式により提出すること）

(3) 提出先

〒430 - 8652 静岡県浜松市中央区元城町 103 番地の 2
浜松市財務部調達課 電話 053-457-2171、FAX 050-3730-3713
電子メール tyotatubuppin@city.hamamatsu.shizuoka.jp

(4) 提出方法

持参、一般書留郵便・簡易書留郵便・本市が受領した旨記録される信書便（以下「郵送等」という。）、FAX又は電子メールによる。

※なお、FAX又は電子メールで提出する場合は、電話による到達確認を必ず行うこと。

5 競争入札参加資格確認結果通知書の交付

競争入札参加資格確認の申請を行った者に対し、参加資格確認終了後、次により交付する。

(1) 通知方法

申請者が希望する次のいずれかの方法により通知する。なお、原則として電話連絡はしない。

ア 第4項(3)に掲げる場所で受け取り

イ 郵送（競争入札参加資格確認申請書を提出する際に 110 円切手を貼った返信用封筒を添付すること。）

ウ 電子メール

(2) 確認結果の通知日

ア 第4項(3)に掲げる場所で受け取る場合

令和7年5月30日（金）午前9時から午後5時までの間に受け取ること。

イ 郵送又は電子メールの場合

令和7年5月30日（金）に発送又は発信する。

6 仕様書等の交付及び閲覧

(1) 交付及び閲覧期間

令和7年4月25日（金）から令和7年6月23日（月）まで
（土曜日、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時まで）

(2) 交付及び閲覧方法

ア 第1項に掲げる場所

イ 電子メール（第1項に記載）

(3) 交付方法等

入札心得、仕様書等を1業者につき1部を配布（無料）又は閲覧に供する。

7 仕様書等に対する質問

(1) 提出方法

持参、郵送等、FAX又は電子メールで提出すること。

(2) 受付期間

令和7年4月25日（金）午前9時から令和7年5月23日（金）午後5時まで（提出先に必着）

持参の場合は、土曜日、日曜日及び祝日を除く午前9時から午後5時までに持参すること。

(3) 提出先

第1項に掲げる場所

(4) 質問への回答

第5項に記載の確認結果の通知とともに回答書を送付する。

8 入札手続等

(1) 入札方法

入札は総価で行う。落札決定にあたっては、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、その端数を切り捨てた金額）をもって落札金額とするので、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、見積もった金額の110分の100に相当する金額を記載した入札書を提出すること。入札執行回数は、原則として2回を限度とする。

(2) 入札の日時及び場所

令和7年6月24日（火）午前11時 浜松市役所入札室（本庁北館5階）

(3) 入札書の様式

競争入札参加資格確認結果通知書の交付時に入札書様式と関係書類を発行する。入札時にはその様式を使用すること。

(4) 入札書の提出方法

ア 入札日時に入札場所へ持参

イ 事前提出（令和7年6月20日（金）午後5時までに4(3)へ提出のこと）

ウ 郵送等（令和7年6月20日（金）午後5時までに4(3)に必着のこと）

※事前提出及び郵送等による入札書の提出者は、1回目の入札で決定しなかった場合においては、2回目の入札に参加できないものとする。

(5) 入札保証金

不要

(6) 入札の無効

浜松市物品購入等の入札執行について（入札心得）において示した条件等に違反した入札は無効とする。

(7) 落札者の決定方法

予定価格の範囲内で、最低価格をもって有効な入札を行った入札者を落札者とする。ただし、契約内容に適合した履行を確保できないおそれがあると認められる場合は、落札の決定を保留し、事情聴取することができる。

(8) 契約書作成の要否

要

(9) 契約保証金

不要

9 その他

- (1) この調達、WTO政府調達協定の適用を受けるものである。
- (2) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨は日本語及び日本国通貨に限る。

10 Summary

- (1) Name and Quantity of Services or Goods

Medical Examination bus : 1 set

- (2) Date & Location of Bid Opening:

June 24, 2025 (Tuesday),

Bid Room (*Nyusatsu-shitsu*), Hamamatsu City Hall (5F North Annex)

- (3) Department responsible for affairs concerning specific procurement contracts:

[Division Responsible for Contracts]

Procurement Division, Finance Department, Hamamatsu City

103-2 Motoshiro-cho, Chuo-ku, Hamamatsu-shi 430-8652

Telephone: 053-457-2171

[Division Responsible for Operations]

Hospital Management Division, Health & Welfare Department, Hamamatsu City

328 Tomitsuka-cho, Chuo-ku, Hamamatsu-shi 432-8580

Telephone: 053-451-2772

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

下記の競争入札に参加したいので、入札参加の申込及び入札参加資格の確認申請をいたします。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること及び記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 入 札 方 法 一般競争入札
- 2 公 告 年 月 日 令和 7 年 4 月 2 4 日
- 3 品名または件名 健診バスの購入について
- 4 履行場所（納品場所） 浜松医療センター
- 5 連 絡 先
 - (1) 商号又は名称
 - (2) 担当者所属及び氏名
 - (3) 電話番号
 - (4) 電子メール
- 6 競争入札参加資格確認結果の通知方法（希望するものに○）
第 4 項(3)に掲げる場所で受け取り 、 郵送 、 電子メール