

令和3年2月3日 久留米市物品発注表

※「家庭医薬品」又は「医療用機器」の名簿登載者を主な資格とした入札です。詳細は「参加条件」参照のこと

| | |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入札番号 | 入札18-1 【郵便入札案件】 |
| 品名 | 手指消毒用アルコール消毒液 |
| 規格 | 仕様書のとおり（仕様書は契約課ホームページに掲載） |
| 数量 | 1式 |
| 履行場所 | 指定場所（仕様書に記載） |
| 納期 | 指定日（仕様書に記載） |
| 予定価格 | 非公開 |
| 最低制限価格 | 無 |
| 説明日時及び参集場所 | 無 |
| 質問書受付期間及び受付場所 | <p>(1) 質疑の受付方法 指定様式『質問書』をファックスにて受け付け（様式は市ホームページからダウンロードしてください）</p> <p>(2) 質疑の受付期間 令和3年2月3日（水）から令和3年2月9日（火）午後5時15分まで</p> <p>(3) 質疑のファックス送信先 FAX 0942-30-9713 久留米市役所 総務部契約課</p> <p>(4) 質疑の回答について 質問者にファックスで回答。ただし、質問内容によっては、本市ホームページ上に掲載することもあるため、注意すること。</p> |
| 開札日時及び場所 | 令和3年2月18日（木）14時00分 久留米市庁舎13階 |
| 入札保証金 | 久留米市契約事務規則第7条第3号の規定に基づき免除 |
| 契約保証金 | 必要（契約締結時に契約金額の10%以上を付すこと） |
| 契約条項を示す場所 | 総務部契約課（久留米市庁舎13階） |
| 支払条件 | 前払金（無） 部分払（無） |
| 議会の議決 | 不要 |
| 参加条件 | この競争入札に参加できる者は、次に掲げる要件を満たしているものとする。 (1) 久留米市物品供給業者有資格者名簿に、「家庭医薬品」又は「医療用機器」で登録があること。 |
| 仕様書等の交付 | 仕様書等は、久留米市契約課ホームページからダウンロードすること。 |

| | |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入札書等の記載方法 | <p>入札の方法等については、次に掲げる事項に留意すること。</p> <p>(1) 入札の方法は、総価入札とし、入札書記載金額は、仕様書に記載している一切の経費を含んだ総額であること。</p> <p>(2) 入札書の金額は算用数字を用い、金額の前に必ず「¥」を記入し、消費税及び地方消費税の課税業者であるか免税業者であるかを問わず、契約を希望する金額から消費税地方消費税に相当する金額を減じた額を入札書に記載すること。ただし、契約に当たっては、入札書に記載された金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって契約金額とする。</p> <p>(3) 入札書は指定する様式（様式第1号）を必ず使用し、代表者の住所及び氏名を記入し、登録印を押印すること。</p> <p>(4) 入札書に記載した内訳を、入札内訳書（様式第2号）に記載し、入札書と同封すること。</p> |
| 郵便入札の方法 | <p>(1) 入札参加を希望する場合は、入札書（様式第1号）及び入札内訳書（様式第2号）を、<u>長形3号サイズ</u>の封筒に封入すること。</p> <p>(2) (1)の封筒を一般書留又は簡易書留にて、締切日時までに指定場所へ郵送すること。 締切日時：令和3年2月16日（火）（必着） 指定場所：〒830-8520 久留米市城南町15-3 久留米市役所総務部契約課</p> <p>(3) (1)の封筒には、表面に入札番号、品名及び入札書在中（赤字）と記入し、裏面に送付者名（商号又は名称、住所、代表者職氏名及び電話番号）を記入すること。</p> |
| 入札の辞退 | <p>入札書郵送後に辞退をする場合は、開札前までに久留米市総務部契約課に「入札辞退届」を提出すること。（様式は市のホームページからダウンロードして下さい）</p> |
| 入札の無効 | <p>次のいずれかに該当する入札は無効とする。</p> <p>(1) 入札参加資格のない者が入札したとき。</p> <p>(2) 所定の場所及び日時までに入札書が提出されないとき。</p> <p>(3) 入札書に入札金額の記載がないとき、又は入札金額が判読できないとき。</p> <p>(4) 入札書に記載された事項に誤字又は脱字があつて必要事項を確認できないとき。</p> <p>(5) 入札書に入札者又はその代理人の記名押印がないとき。</p> <p>(6) 同一の入札者が2以上の入札をしたとき。</p> <p>(7) 法令又は入札に関する条件に違反したとき。</p> <p>(8) 仕様を満たさない製品により入札したとき。</p> |
| 入札書の引換えの禁止 | <p>入札者は、その提出した入札書の引換えをすることができない。ただし、郵便入札については、入札書の提出締切前であれば入札書の引換えを認める。</p> |
| 1者入札の取扱い | <p>入札者が1者であった場合においてもその入札は有効とする。</p> |
| 落札者の決定 | <p>開札を行った結果は、次に掲げるとおり決定する。</p> <p>(1) 有効な入札を行った者で、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者を落札者として決定する。ただし、その者が複数となった場合には、くじにより落札者を決定する。</p> <p>(2) 予定価格の制限の範囲内で入札した者がなく落札者がいない場合は、再度の郵便入札を行うものとする。ただし、再度の入札で落札しない場合は入札不調とする。</p> |
| 入札結果等の公表 | <p>この入札の結果は、落札者の決定後に久留米市役所契約課において閲覧に供し、本市公式ホームページに掲載することとする。</p> |
| 契約書の作成及び締結 | <p>落札者は、交付された契約書案を熟読のうえ必要事項を記載、記名押印し、落札者決定の日の翌日から6日以内に、これを提出しなければならない。</p> |
| 開札の立会い | <p>(1) 郵便入札については、入札参加者のうち2者を契約課が指名し、立ち合わせる。ただし、指名された者が開札に立ち会わないときは、当該入札事務に関係のない市の職員を立ち合わせる。</p> <p>(2) 開札の立会人は、開札日の前日までに決定し連絡をするので、選ばれた場合は開札時間までに開札場所に参集すること。なお、契約課が指名した者以外の入札室への立ち入りは認めない。</p> |
| その他 | <p>(1) 入札参加者は、関係法令、この公告及び仕様書等に十分留意のうえ、入札すること。</p> <p>(2) 入札した者は、入札後、この公告及び仕様書等についての不明を理由に異議を申し立てることはできない。</p> <p>(3) その他必要事項は、地方自治法、久留米市契約事務規則及びその他関係法令の規定するところによる。</p> |

【物品購入等に係る条件付き一般競争入札関係書類】

◆入札18-1 手指消毒用アルコール消毒液

1. 入札書（様式第1号）
2. 入札内訳書（様式第2号）
3. 入札内訳書（様式第2号）記入例

（注）

1. 「入札辞退届」「質問書」は市ホームページからダウンロードしてください。
【久留米市トップページ > 産業・ビジネス・雇用 > 入札契約情報 > 入札・見積情報（物品） > 競争入札（見積り）等の様式一覧（物品）】
2. 申込者が使用する印鑑は、入札・契約に係る提出書類すべてに同じものを使用してください。（契約課登録印を使用のこと。）

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>【連絡先】 久留米市役所総務部契約課（市役所13階） 物品チーム TEL 0942-30-9172 FAX 0942-30-9713</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|

入札18-1

入札書

久留米市長 様

入札金額に消費税及び地方消費税は含まれておりません。

| | | | | | | | | | | |
|------|----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 入札金額 | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| | | | | | | | | | | |

| 品名 | 規格 | 数量 | 金額 |
|---------------|---------|----|----|
| 手指消毒用アルコール消毒液 | 仕様書のとおり | 一式 | |

| | | | |
|------|-------------|------|------|
| 履行期間 | 令和3年3月31日まで | 納入場所 | 指定場所 |
|------|-------------|------|------|

久留米市契約事務規則及び仕様書その他関係書類を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和3年2月18日

所在地

商号(名称)

代表者職氏名

印

- 注) 1. インク又はボールペンで書いてください。
2. 金額の数字はアラビア数字(1、2、3等)を用い、その頭部に¥を記入してください。
3. 訂正箇所に訂正印がないときは無効です。
4. 金額の訂正はできませんので、必要な場合は再作成してください。

手指消毒用アルコール消毒液入札金額内訳書

| No. | 品名 | 製品名、型番 | 数量(個) | 数量 (リットル) | 単価 | 金額 |
|---------------------------|-------------------|--------|-------|--------------|----|----|
| 1 | 手指消毒用 アルコール消毒液 | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 小計(消費税抜) 円 ※入札金額と一致のこと | | | | | | |

※税抜きの金額をご記入ください。

※複数メーカーの商品を納品する場合は、それぞれの数量・単価を記入してください。

※単価は、商品1個当たりの金額を記入してください。

※記入できるのは、仕様書記載の参考品か、契約課が事前に同等品と認めた商品のみです。

※数量(リットル)の合計は3,200リットルとしてください。

商号(業者名):

手指消毒用アルコール消毒液入札金額内訳書 (記入例)

| No. | 品名 | 製品名、型番 | 数量(個) | 数量 (リットル) | 単価 | 金額 |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------------------|-------|--------------|------|-------|
| 1 | 手指消毒用 アルコール消毒液 | ユーアイ化成(株) ユークリーナー 500ml(シャワーノズル付) | 400 | 200 | ×××× | ××××× |
| 2 | 手指消毒用 アルコール消毒液 | ユーアイ化成(株) ユークリーナー 5リットル | 300 | 1500 | ×××× | ××××× |
| 3 | 手指消毒用 アルコール消毒液 | (株)〇〇製薬 〇〇〇〇〇〇 5リットル | 300 | 1500 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇〇 |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 小計(消費税抜) 円 ※入札金額と一致のこと | | | | | | |

※税抜き金額をご記入ください。

※複数メーカーの商品を納品する場合は、それぞれの数量・単価を記入してください。

※単価は、商品1個当たりの金額を記入してください。

※記入できるのは、仕様書記載の参考品か、契約課が事前に同等品と認めた商品のみです。

※数量(リットル)の合計は3,200リットルとしてください。

商号(業者名):

仕様書

| | | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|-------|
| 件名 | 手指消毒用アルコール消毒液 | | | |
| 調達物品 | 次に指定するものとし、以下の仕様の内容を満たす同等品は可とする。 また、納品に当たっては、複数の製品での納品も可とする。 | | | |
| | 品名・メーカー及び規格・型番等 | | | |
| | 品名 | 数量 | メーカー | 規格・型番 |
| ① | ユークリーナー | 3200 リットル | ユーアイ化成株式会社 | |
| | <ul style="list-style-type: none">・指定医薬部外品もしくは医薬品に限る（消毒用エタノール濃度 70%以上）・液状または泡状（液状を優先）・使用期限が 2023 年 4 月以降のもの・総量 3,200 リットルを 500ml、1000ml、5 リットルのいずれかの単位で納品（納品にあたっては、単位は統一する必要はない。）・500ml 及び 1000ml の商品は、すぐ使えるようシャワーノズル付やポンプ付であること （例） 500ml（シャワーノズル付き）を 200 個、1000ml（シャワーノズル付）を 100 個、5 リットルを 600 個で納品 | | | |
| 納入期限 | 令和 3 年 3 月 31 日までの日程で別途調整 | | | |
| 納入場所 | 久留米市役所（久留米市城南町 15-3）及び久留米市保健所（久留米市城南町 15-5 久留米商工会館 4 階） | | | |
| 保証期間 | メーカー仕様に基づく | | | |
| 特記事項 | <ol style="list-style-type: none">（1） 搬入（輸送費）、使用方法の説明に係る費用は、入札額に含む。（2） 地震等による転倒・落下に対し十分な対策を講じること。（3） 納品時において、施設及び既設機器等を毀損しないよう、また危険、火災、盗難等の事故防止には万全の注意を払い、事故回避のため必要な安全対策をとること。万一事故が発生した場合は、全て契約業者の負担において原状回復及び修理を行うこと。（4） 搬入の期日については、事前に担当者と打ち合わせること。（5） 搬入後、直ちに担当課の検査を受け、検査合格をもって納入の完了とする。 | | | |
| 支払方法 | 納入後、一括払い。 | | | |
| その他事項 | この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、別途協議するものとする。 | | | |
| 担当者 | 保健所総務医薬課 小野明洋 電話 0942-30-9724 | | | |