



【入札公告】

2026年4月13日

次のとおり一般競争入札に付します。

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
福岡県済生会福岡総合病院
院長 定永 倫明
(公印省略)

- (1) 件名 脳神経外科 手術用ドリル 1台 一式
- (2) 履行期間 2026年9月末まで
- (3) 納入場所 済生会福岡総合病院の指定した場所
- (4) 入札会場 メットライフビル 3F 済生会病院事務部分室
- (5) 入札日時 2026年4月20日(月) 14:00
- (6) 入札方法 入札書を封筒に入れ、封筒表面に会社名、日付、入札書在中を記入する
仕様書については事前に入札担当に問い合わせの上、対面にて受け渡しとする
添付書類及び委任状については事前に用度・施設課まで提出すること
- ① 入札書…件名、入札金額(税別)、会社名、入札者氏名を記入する
- ② 添付書類…仕様書の内容を満たす書類を表紙と共に提出
- ③ 委任状…件名、会社名、入札者氏名を記入する
- (7) 参加資格
- ・入札日時にて、①福岡県入札参加登録資格若しくは②全省庁統一資格を有しているもの又は③済生会福岡総合病院入札参加者格付基準に達しているもの
尚、上記①または②を有する場合、事前に資格証明の写しを提出すること
 - ・入札日時より遡って直近6ヶ月以内に他施設において独占禁止法違反行為、談合、不正又は不誠実な行為等により指名停止の措置を受けていないこと
 - ・福岡県内に本社、支社又は事業所を有すること
 - ・次に掲げる競争入札に参加することができない者のいずれにも該当しないこと
- ①当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者
- ②次の各号のいずれかに該当する事実があった後6月を経過しない者
- ア 契約の履行にあたり、故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者
- イ 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な競争の執行を妨げた者、又は公正な価格を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者
- ウ 正当な理由がなく契約を履行しなかった者
- エ 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者



- オ 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務を妨げた者
- カ 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者
- キ 前各号のいずれかに該当する事実があった後 6 月を経過しない者を、契約の履行にあたり代理人、支配人その他の使用人として使用した者

③次の各号のいずれかに該当するもの

- ア 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は、役員又は支店若しくは営業所の代表者、団体である場合は代表者、理事等その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が暴力団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。以下「暴力団対策法」という。）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）と認められる者
- イ 暴力団（暴力団対策法第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められる者
- ウ 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的で、又は第三に損害を与える目的で、暴力団又は暴力団員を利用していると認められる者
- エ 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的、若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していると認められる者
- オ 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていると認められた者
- カ 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者

④上記①、②、③のいずれかに該当する者を入札代理人として使用する者

(8) 落札者の決定方法

- ・ 予定価格の範囲内で最低価格の入札者を落札者とする
- ・ 参加者全員の入札額が予定価格の範囲外にある場合は、1 回目の最低入札価格を発表し、引き続き 2 回目の入札を行う。再度、参加者全員の入札額が予定価格の範囲外にある場合は、上記同様 3 回目の入札へ進む
- ・ 入札は 3 回目を限度とし、3 回目の入札の結果、不落の場合は後日改めて入札を執り行う

以上

【お問い合わせ窓口】

福岡県済生会福岡総合病院

用度・施設課 入札担当

TEL:092-791-7391(直通)

E-mail:youdo@saiseikai-hp.chuo.fukuoka.jp



入札書

済生会福岡総合病院 殿

件名 脳神経外科 手術用ドリル 1台 一式

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札金額										

(注:消費税を含まない金額を記入)

上記の金額で請負(供給)したいので、関係書類を熟読のうえ
済生会福岡総合病院契約規則を守り入札します。

年 月 日

会社名

印

入札者氏名

印



添付書類

済生会福岡総合病院 殿

件名 脳神経外科 手術用ドリル 1台 一式

関係書類を熟読のうえ

済生会福岡総合病院契約規則を守り入札します。

年 月 日

会社名

印

入札者氏名

印



委任状

年 月 日

済生会福岡総合病院 御中

件名 脳神経外科 手術用ドリル 1台 一式

の一般競争入札に関する件

開札日 2026年4月20日

委任者(競争加入者)

住所

氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、上記の一切の権限を委任します。

受任者(代理人)

氏名

印

【備考】

委任者(競争参加者)の氏名欄は、委任者が法人の場合はその名称又は商号及び代表者の氏名を記載し、かつ押印すること。



入札辞退届

済生会福岡総合病院 殿

件名 脳神経外科 手術用ドリル 1台 一式

上記入札について指名を受けましたが、次の理由により
入札を辞退します。

※入札辞退の理由(具体的に記入して下さい。)

年 月 日

会社名

印

入札者氏名

印