

入札の公告

次のとおり一般競争入札(以下「入札」という。)を実施する。

令和 7 年 4 月 2 2 日

赤井川村長 馬 場 希

1. 入札に伏す事項

(1) 契約の目的の名称及び数量

物品類購入 (事業名 赤井川診療所超音波診断装置購入事業)

(2) 契約の目的の仕様等

仕様書による

(3) 納入期限

令和 7 年 9 月 3 0 日(火)

(4) 納入場所

赤井川診療所(余市郡赤井川村字赤井川 83 番地 17)

2. 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) 令和 7 年度に有効な赤井川村の競争入札参加資格のうち物品の資格を有すること。ただし、入札に参加しようとする者がその資格を有していない場合は、この公告の翌日から起算して 10 日以内に競争入札参加資格申請書類を提出するものとする。

提出先 赤井川村建設課土木係

- (2) 赤井川村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。
(3) 暴力団関係事業者等であることにより、赤井川村が行う競争入札への参加を除外されていないこと。
(4) 札幌市内又は後志管内に事業所を有していること。

3. 制限付一般競争入札参加資格の審査

- (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 の規定による制限付き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、2 の(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 7 年 4 月 2 2 日(火)から令和 7 年 5 月 2 日(金)まで(日曜日、土曜日及び国民の祝日に関する法律(昭和 23 年法律第 178 号)に規定する休日を除く。)の毎日午前 9 時から午後 5 時まで

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 046-0501 余市郡赤井川村字赤井川 318 番地 1 赤井川村健康支援センター内
赤井川村保健福祉課介護医療係

(2) 審査を行ったときは、審査結果を申請者に通知する。

4. 契約条項を示す場所 余市郡赤井川村字赤井川 318 番地 1 赤井川村健康支援センター内
赤井川村保健福祉課介護医療係

5. 入札執行の場所及び日時

(1) 入札場所 余市郡赤井川村字赤井川 74 番地 2 赤井川村役場 2 階 会議室

(2) 入札日時 令和 7 年 5 月 1 6 日 (金) 午前 10 時

(3) 開札場所 (1) に同じ。

(4) 開札日時 (2) に同じ。

6. 入札保証金

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。

7. 契約保証金

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. 郵便等による入札の可否

認めない。

9. 落札者の決定方法

地方自治法施行令第 167 条の 10 第 1 項に規定する場合を除き、赤井川村財務規則(平成 30 年赤井川村規則第 18 号。以下「財務規則」という。)第 104 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。)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赤井川村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、2 に規定する資格を有しない者のした入札、財務規則第 109 条各号に掲げる入札及びこの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 入札金額等に係る消費税

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、その端数金額を切捨てた金額)をもって落札金額とするので、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、見積もった金額の 110 分の 100 に相当する金額を入札書に記載すること。

イ 落札者になった者は、落札決定後速やかに消費税等の課税事業者であるか免税事業者であるかを申し出ること。

(3) 契約に関する事務を担当する組織の名称及び所在地

ア 名 称 赤井川村保健福祉課介護医療係

イ 所在地 郵便番号 046-0501 余市郡赤井川村字赤井川 318 番地 1
赤井川村健康支援センター内

ウ 電 話 0135-35-2050

(4) 前金払いはしない。

(5) 概算払いはしない。

(6) 部分払いはしない。

(7) 初度の入札において、入札者が 1 人の場合であっても、入札を執行する。

(8) この入札は、取りやめること又は延期することがある。

(9) この公告のほか、競争入札心得その他関係法令の規定を承知すること。