

告 示

次のとおり、見積を募集します。

令和 7 年 10 月 24 日

宇和島市立吉田病院

宇和島市病院事業管理者

梶原 伸介

記

1. 見積を募集する事項

項 目	内 容	備 考
件 名	CT 造影剤注入装置保守点検業務	
業 務 場 所	宇和島市吉田町北小路甲 217 番地 宇和島市立吉田病院	
履 行 期 限	令和 7 年 12 月 19 日（金）まで	
業 務 概 要	別紙 仕様書のとおり	
見 積 方 式	希望型競争見積	
見積書提出期限	令和 7 年 10 月 30 日（木）12:00 まで	

2. 参加資格

- （1）宇和島市病院局又は宇和島市の競争入札参加資格による調達内容に適合した登録が対象範囲に該当していること。なお、対象範囲以外の者が提出した見積書は、参考見積の扱いとする場合がある。
- （2）地域要件
 - （1）による競争参加の認定を、宇和島市内の本店・支店・営業所等で受けていること。
- （3）その他
仕様書の検査資格者の要件を満たしている者。

3. 見積について

- （1）採用決定に当たっては、見積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）をもって落札とするので、見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税業者であるか免税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を見積書に記載すること。
- （2）見積書は、所定の期限までに持参又は郵送により担当部署にて受け付ける。
- （3）見積書の開札は提出期限後に行うので、見積書は封かんの上、提出すること。（※郵送の場合は、配達記録の確認できるものとする。）

4. 採用業者の決定方法、及び通知

- （1）予定価格の範囲内で最も低価格の見積書を採用する。
- （2）結果については、文書にて通知する。

5. 担当部署

担 当 者 宇和島市立吉田病院 事務局 清家
電話番号 0895-52-0611 内線 114