

## 入札公告

下記のとおり一般競争入札を行いますので、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の6及び新潟市契約規則（昭和59年新潟市規則第24号）第8条の規定に基づき公告します。

令和2年12月8日

新潟市長 中原 八一

### 1 入札に付する事項

(1) 件名	皮膚赤外線体温計
(2) 品質・規格・数量など	仕様書のとおり
(3) 契約の条項を示す場所	新潟市財務部契約課
(4) 入札日時・場所	令和2年12月25日午後1時30分 新潟市役所本館2階 契約課入札室
(5) 履行期限・履行場所	令和3年1月22日 市民協働課ほか
(6) 入札保証金	新潟市契約規則第10条第2号により免除
(7) 入札を無効とする場合	新潟市契約規則第17条第1項の規定に該当するときは無効とし、入札者が談合その他不正な行為をしたと認められる場合はその入札の全部を無効とします。
(8) 入札を中止とする場合	新潟市契約規則第19条の規定に該当する場合は、入札を中止することがあります。
(9) 談合情報等により公正な入札が行われないおそれがあるときの措置	談合情報等により、公正な入札が行われないおそれがあると認められるときは、前項の規定によるほか、抽選により入札者を決定するなどの場合があります。
(10) 契約保証金	新潟市契約規則第33条及び第34条の規定によります。
(11) 予定価格	公表しません。
(12) 制限価格	設けません。

(13) 契約締結について議会の議決を要する ための仮契約	無
----------------------------------	---

## 2 入札参加資格の要件

- (1) 新潟市内に本店があり、かつ、本市の競争入札参加資格者名簿（物品）に登載されている者
- (2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者
- (3) 指名停止措置を受けていない者
- (4) 新潟市競争入札参加資格者指名停止等措置要領での別表第2の9（暴力的不法行為）の適用に該当しない者であること。

## 3 入札の参加手続

- (1) 一般競争入札参加申請書（別記様式第2号）を2部、持参し提出してください。なお、入札参加申請者名は入札終了まで公表しません。
- (2) 提出先 新潟市財務部契約課物品契約係  
〒951-8550  
新潟市中央区学校町通1番町602番地1  
新潟市役所本館2階  
電話 025-226-2213  
FAX 025-225-3500
- (3) 入札参加申請期限 令和2年12月21日
- (4) 受付期間 入札公告の日から入札参加申請期限の日の午前9時～午後5時  
(土・日・祝日を除く)

## 4 質疑書の提出について

質疑事項がある場合は、下記により、質疑書を提出してください。提出は、入札参加資格要件を満たしている者に限ります。仕様書等に対して質問がある場合（入札に必要な事項に限る）にのみ提出してください。

- (1) 様式 別紙様式に準じて作成してください。
- (2) 提出期限 令和2年12月15日午後5時まで
- (3) 提出先 新潟市財務部契約課物品契約係
- (4) その他 電話での受付は一切しません。

FAX（025-225-3500）のみの受付となります。

回答は、個別にFAXするほか12月18日に入札控室に掲示します。

連絡用に返信用FAX番号を記入願います。

質疑書には、正確な番号及び品名を記入願います。

## 5 入札時の注意事項

- ① 入札時間に遅れた場合は、入札に参加できません。
- ② 代理人が入札する場合は、委任状を提出してください。
- ③ 落札者の決定にあたっては、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をもって落札者の入札価格とします。入札参加申請者は、消費税にかかる課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に相当する金額を入札書に記載してください。なお、入札金額の訂正は無効とします。
- ④ 入札参加申請後に入札を辞退する場合は、書面で届け出てください。
- ⑤ 入札に参加される人は、原則1名とします。
- ⑥ 予定価格の制限に達した価格の入札がないときは、再度入札を一回行います。

## 6 落札者の決定

落札者が決定したときは、直ちにその旨を落札者に通知するとともに速やかに公表します。

ただし、落札者と決定した者が契約締結までの間に指名停止を受けた場合は、落札決定を取り消し、仮契約を締結していた場合は、本契約を締結しないものとします。

一般競争入札参加申請書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

申請者

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

(電話番号

)

(FAX番号

)

下記入札の参加資格要件を満たしており、入札に参加したいので、申請します。

記

公告年月日	令和2年12月8日
公告番号	新潟市公告第590号
件名	皮膚赤外線体温計

別紙様式

質 疑 書

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者 )

(FAX番号 )

- 1 公告番号 新潟市公告第590号
- 2 件 名 皮膚赤外線体温計

質 疑 事 項

--

## 仕 様 書

- 1 品名 皮膚赤外線体温計
- 2 本数 2,861 本
- 3 用途 自治会・町内会等における新型コロナウイルス感染症対策用
- 4 規格（条件）・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に定める管理医療機器の認証（国際分類：クラスⅡ）を受けているもの。
  - ・非接触で額を測定するもの
  - ・測定体温が 34℃～42℃程度のもの
  - ・グリップハンドル形状のもの
  - ・使用環境条件に周辺電子機器との距離を規定していないもの
- 5 参考銘柄
  - ・シースターベビースマイル Pit プラス S-708
  - ・フォラケア・サーフスキャン

※上記の参考銘柄以外の同等の品質，機能を有する製品の納入を希望される場合は，入札（又は見積書提出期限）の前日までに，市民協働課に申請し承認を得てください。
- 6 納期 令和3年1月22日（金）まで
- 7 納入場所 新潟市内9か所（市民協働課ほか市民協働課が指定する場所）
- 8 納入方法 新潟市が指定する数量に分割して納品  
（分割数量は令和3年1月中旬に指定する）
- 9 その他 契約終了後，この契約についての業務評価をいたします。  
納品終了後，納品書を提出してください。
- 10 問い合わせ 質問は，下記問い合わせ先にファックス又はメールでお願いします。  
電話での質問はお断りします。

新潟市役所市民生活部市民協働課 担当 高橋

F A X : 025-228-2230

メール : shiminkyodo@city.niigata.lg.jp