

# 現場説明書(一般競争入札)

件名	血圧脈波検査装置購入
納品場所	健康推進課(豊中市中桜塚4-11-1豊中市保健所2階)
期間	契約締結日 から 令和8年(2026年)8月31日まで
電送	令和8年6月2日 午前9時00分
入札方法	郵送入札にて行う。
郵送方法	書留郵便、特定記録郵便又はレターパック
入札期間	令和8年6月9日 から 令和8年6月10日 まで(必着)
宛先	豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市役所 総務部契約検査課(第一庁舎4階)
開札日時	令和8年6月11日 午後2時
開札場所	豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市役所 第一入札室(第一庁舎4階)
予定価格(税抜)	※※※※円(事後公表)
最低制限価格(税抜)	設定なし
入札保証金	豊中市財務規則 第94条第2号により免除
契約保証金	契約金額の5%に相当する額以上の額を納付しなければならない。ただし、豊中市財務規則(昭和46年豊中市規則第13号)第109条又は第110条の規定を適用できる場合はこの限りではない。
前払金	無
部分(中間)払	無
仕様内容	仕様書
発注者	豊中市長
契約条項を示す場所	豊中市 総務部 契約検査課
入札心得	入札心得を熟読すること。契約検査課又は市ホームページで閲覧可。
入札の無効	入札心得において示した条件等に違反した入札は無効とする。
契約の締結	契約書を作成する。
備考	<p>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、その端数金額を切り捨てた金額)をもって落札金額とするので入札者は、消費税及び地方消費税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すること。</p> <p>※入札書の提出に係る費用は入札参加者の負担とします。 ※指定以外の方法による入札書の提出は受け付けない。 ※入札書の持込みも可能とします。取扱いは「郵送による入札について」をご確認ください。 ※郵送入札においては、1事業者1人まで開札に立ち会うことができます。立会いを希望される入札参加者は、開札日前日の午後5時15分までに連絡の上、開札開始時刻までに開札場所にお越しください。 ※立会い事業者の有無に関わらず、当該入札事務に関係のない職員を1人以上立ち会わせて開札を行います。</p> <p>★入札書に記載する金額は総価(諸費用込み・税抜き)で記入してください。</p> <p>仕様内容に関する質疑や同等品の申請がある場合は、<b>6月4日(木)午後5時</b>までに契約検査課まで共通様式の「質疑書」にてメールでご提出してください。</p> <p>★入札に関するお問い合わせは当日まで受け付けております。</p> <p>★問合せ先 豊中市総務部契約検査課 東 TEL:06-6858-2074 FAX:06-6858-7225 MAIL:keiyakubuppin@city.toyonaka.osaka.jp</p>