

# 入札説明書

## 1. 契約事項説明

- |         |                            |
|---------|----------------------------|
| ① 件名    | 学校職員定期健康診断業務委託             |
| ② 契約書   | 浦添市契約規則等に基づき作成した本市契約書を使用する |
| ③ 契約期間  | 令和8年4月1日～令和11年3月31日        |
| ④ 契約保証金 | 浦添市契約規則第6条による              |
| ⑤ 契約金額  | 契約書(案)のとおり                 |

## 2. 入札事項説明

- |           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| ① 最低制限価格  | 無                                    |
| ② 入札回数    | 原則として3回までとする                         |
| ③ 入札執行の日時 | 令和8年3月16日(月) 14:00                   |
| ④ 入札執行の場所 | 浦添市役所8階 801会議室                       |
| ⑤ 無効となる入札 | 浦添市契約規則第25条の規定に該当する入札及び内訳書の無い入札      |
| ⑥ 落札決定    | 入札金額が最低価格かつセット検査及び胃部X線検査が比較単価以下になること |

## 3. 委任状の作成要領

- |         |                           |
|---------|---------------------------|
| ① 代表者の印 | 入札参加資格申請時の印鑑を使用すること       |
| ② 代理人住所 | 代理人の現住所(会社の住所ではない)        |
| ③ 代理人の印 | 認印でよい。朱肉不要の市販品は使用できないので注意 |
| ④ 年月日   | 入札又は見積書提出年月日を記入(2の③から転記)  |

## 4. 入札書の作成要領

- |         |  |
|---------|--|
| ① 件名    | 1の①から転記のこと   |
| ② 入札金額  | 年額(1年間の委託料)の金額を記入すること。<br>消費税抜き金額を記入すること(「¥」記号を忘れずに記入すること) |
| ③ 年月日   | 入札又は見積書提出年月日を記入(2の③から転記)                                   |
| ④ 代理人の印 | 委任状に押印した印を使用すること   |

## 5. 入札条件

- 浦添市契約規則第17条の規定に基づく審査により、本入札の参加資格を有すると認められた者であること(当該参加資格を有する者には、参加資格者名簿に記載の上、通知する)。
- この公告の日から入札日までの間に浦添市から指名停止の措置を受けていない者であること。
- 学校職員の健康診断に必要な体制(巡回検診車、検査機器及び人員)を揃えられるもの(仕様書(案)参照)。
- 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。

本書についての問い合わせ先：浦添市教育委員会 指導部 学校教育課

(TEL 098-876-1234 ・内線 6564)

(参考)

予定契約年月日	令和8年3月19日	頃
予定履行期間	令和8年4月1日	頃から
	令和11年3月31日	頃まで