

## 別記

### 1 入札に付する事項

#### (1) 件名

手術用電動ドリルの購入

#### (2) 購入物品のメーカー、選定機種及び数量

ジンマーバイオメット社

○ホールタイタン シングルトリガー 1式

○ホールタイタン オシレーティングソー 1式

#### (3) 購入物品の内容等

○内訳は添付のとおり

○本機器の設置に伴う据付調整、調整に伴う消耗品、試運転、操作説明に要する費用等は入札金額に含むこと。

#### (4) 納入期限

令和8年8月28日(金)

メーカー等と調整のうえ、できる限り早期に納入すること。

#### (5) 納入場所

東温市田窪 2135 番地 愛媛県立子ども療育センター

#### (6) 入札方法

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 10 パーセント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るものとする。）をもって落札価格とするので、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。

### 2 入札の日時及び場所

(1) 日時 令和8年7月15日(水) 午前11時00分

(2) 場所 愛媛県立子ども療育センター 1階会議室

### 3 仕様書等に係る照会先

質問等がある場合は、原則として別添「質問書」を電子メールにて提出のこと（メール送信後、送信した旨を電話にて一報願います。）。

なお、件名は、「手術用電動ドリル購入に係る入札についての照会」とすること。

メールアドレス：kodomu-ryoiku@pref.ehime.lg.jp

照会期限：令和8年7月9日(木) 午後5時15分

担当部署：愛媛県立子ども療育センター事務局 庶務係

住所：東温市田窪 2 1 3 5 番地 (〒791-0212)

電 話：089-955-5530

4 えひめ電子契約システムに係る制度面の照会先

(1) 担当者 愛媛県企画振興部デジタル戦略局スマート行政推進課 電子契約担当

(2) 所在地 松山市一番町四丁目4番地2

(3) 問い合わせ先

①メールアドレス：smartgyouseisuishin@pref.ehime.lg.jp

※メールのご送信後、以下の電話にもご送信頂いた旨を一報願います。

②電 話 番 号：089-912-2286

③問い合わせ時間：8：30～17：15

5 えひめ電子契約システムの操作に係るヘルプデスク（受注者・事業者向け）

(1) 所属 株式会社 TREASURY マーケティング部

(2) 所在地 東京、愛媛

(3) 問い合わせ先

①メールアドレス：ehime-help@treasury.jp

②電 話 番 号：03-4446-4277

③問い合わせ時間：9：00～18：00

6 事前に提出する書類

(1) 入札資格確認のため事前に提出する書類

ア 入札参加資格確認申請書（次の書類を添付すること。）

①誓約書（様式1）

②納入実績等証明書（様式2）

③販売許可の取得を証する書面（写）

イ 入札（契約）保証金免除申請書（様式3）

過去2年間において、国及び地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約を  
数回以上にわたって締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行している実績がある  
場合は、入札（契約）保証金が免除される場合があります。

(2) 提出場所

3に掲げる場所へ持参又は郵便（期限必着）により提出すること。内容確認等が必要な場合もあり、できる限り担当者等が持参すること。

(3) 受領期間

公告日から令和8年7月9日（木）午後5時15分まで

(4) 入札参加の可否の通知

提出された入札参加要件確認書の内容を確認し、入札参加の可否について、入札日前日までに提出者にメールにより連絡通知する。