

## 見積合せの公告

### 1. 調達内容

#### (1) 購入等件名及び数量

G E ヘルスケア・ジャパン社

全身用麻酔装置 エイシス CS2 一式

#### (2) 納入期限 平成29年 9月29日

#### (3) 納入場所 東京医科歯科大学医学部附属病院A棟6階手術部

#### (4) 見積方法

落札決定に当たっては、最終契約金額に当該金額の8パーセントに相当する額を加算した金額をもって落札価格とするので、見積者は、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、消費税及び地方消費税抜きの金額を記載した見積書を提出すること。

### 2. 競争参加資格

#### (1) 国立大学法人東京医科歯科大学固定資産及び物品調達要項第17条及び第18条の規定に該当しない者であること。

#### (2) 国の競争参加資格（全省庁統一資格）又は本学の競争参加資格のいずれかにおいて平成29年度に関東・甲信越地域の「物品の販売」のA、B、C又はD等級に格付けされている者であること。

#### (3) 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基づいて医療用具の販売業の届出をしていることを証明したものであること。

#### (4) 学長から取引停止の措置を受けている期間中の者でないこと。

### 3. 見積書の提出場所等

#### (1) 見積書の提出場所、契約条項を示す場所、見積手順書の交付場所及び問合せ先

東京医科歯科大学医学部附属病院管理課用度係長 高橋 瑞穂

電話 03-5803-5110

#### (2) 見積手順書の交付方法

本公告の日から上記3(1)の交付場所にて交付する。

#### (3) 受領期限

① 事前提出書類 平成29年 7月 7日 12時00分

② 見積書 平成29年 7月 10日 12時00分

#### (4) 見積合わせの日時及び場所

平成29年 7月 13日 15時00分

東京医科歯科大学医学部附属病院管理課打合せ室 (M&Dタワー1階)

### 4. その他

#### (1) 契約保証金 免除

#### (2) 見積者に要求される事項

この見積合わせに参加を希望する者は、本公告に示した物品を納入できることを証明する書類を、競争参加資格を有することを証明する書類とともに、見積書の受領期限に先立ち、指定の期日までに提出しなければならない。

#### (3) 見積の無効

本公告に示した競争参加資格のない者の提出した見積書、見積者に求められる義務を履行しなかった者の提出した見積書、その他見積手順書4(4)各号に掲げる見積書は無効とする。

#### (4) 契約書作成の要否 要

#### (5) 契約価格の決定方法

本公告に示した物品を納入できると学長が判断した見積者であって、国立大学法人東京医科歯科大学固定資産及び物品調達要項第19条の規定に基づいて作成された調達限度価格の範囲内で有効な見積を行った競争加入者等に、申込した価格に基づく交渉順位を付し、交渉順位に従い交渉を行い、契約価格が決定した場合は、その者を落札者とする。

#### (6) その他 詳細は、見積手順書による。

以上見積合わせを公告する。

平成29年 6月29日  
国立大学法人東京医科歯科大学