

赤羽中央総合病院
簡易陰圧装置の買入に係る一般競争入札の実施について

令和 8 年 1 0 月 2 0 日

次のとおり入札を実施しますので希望者はご参加ください。

件名	簡易陰圧装置の買入れ
参加資格	本入札に参加できる者は、次に掲げる要件をすべて満たす者とする。 ・ 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。 ・ 入札参加資格審査において、当該業務に係る競争入札参加資格を有すると認められている者であること。 ・ 入札公告の日から開札の日までの間に、指名停止等の処置を受けていない者であること。 ・ 国税及び地方税を滞納していない者であること。 ・ その他、発注者が定める入札参加資格要件を満たしている者であること。
仕様書	仕様書（別紙添付）
入札方法	一般競争入札
入札日時	令和 8 年 1 1 月 4 日（水曜日）午前 10 時
入札場所	東京都北区赤羽南 2 丁目 1 0 番 1 3 号 医療法人社団博栄会本部 3 階会議室
受付期間	令和 8 年 1 0 月 2 0 日（火曜日）から令和 8 年 1 0 月 2 6 日（月曜日）
予定価格	公表しない
最低制限価格	設けない
入札保証金	免除
備考	1 参加を希望する場合、次の書類と併せて受付期間内に下記問い合わせ先へ申し込みを行ってください。 ・ 会社概要がわかる書類 ・ 役員名簿（ホームページ等の写真でも可能） ・ 担当者の名刺（電話番号またはメールアドレスが記載されているもの） 2 仕様書を十分に確認してください。 3 禁止事項 ・ 入札参加者は、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和 2 2 年法律第 54 号）等に抵触する行為を行ってはならない。 ・ 入札参加者は、入札に当たっては、競争を制限する目的で他の入札参加者と入札価格又は入札意思についていかなる相談も行わず、独自に価格を定めなければならない。 ・ 入札参加者は、入札前に他の入札参加者をさぐる行為をしてはならない。

	・入札参加者は、落札者の決定前に、他の入札参加者に対して入札価格を意図的に開示してはならない。 ・入札参加者は、落札者の決定前に、他の入札価格を聞きだす行為をしてはならない。 ・入札者は提出した入札書の書換え、引換え又は撤回をすることができない。 4 入札の無効 次に該当する入札は無効となります。 ① 入札に参加する資格がない者の行った入札。 ② 暴力団関係者の行った入札。 ③ 入札書の記載事項が不明な入札。 ④ 入札書に署名及び記名押印のいずれもない入札。 ⑤ 同一事項の入札について 2 通以上の入札書を投函した者の行った入札で、その前後を判別できないもの又はその後発のもの。 ⑥他の入札者の代理を兼ねた者又は 2 人以上の代理をした者の行った入札。 ⑦入札書の金額の表示を改ざんし、又は訂正した者の行った入札。 ⑧一定の金額で価格を表示していない入札。 ⑨同一の入札書に 2 件以上の入札事項を連記した入札。 ⑩明らかに連合によると認められる入札。 ⑪①から⑩までのほか、特に指定した事項に違反した者の行った入札。
問い合わせ先	郵便番号：115-0044 東京都北区赤羽南 2 丁目 1 0 番 1 3 号 医療法人社団 博栄会 担当：沖原 幹二 電話番号：03-3902-7214 メールアドレス：okihara@hakueikai.or.jp

仕 様 書

1 件名
簡易陰圧装置の買入れ

2 品名、規格及び数量等

(1) 品名
陰圧装置一式

(2) 規格

【基準品】

メーカー：日本無機株式会社

型式：PFF-0091-PDH

：FR0-0530

※上記基準品または、以下に定める性能・機能を満たす同等品以上の製品とする。

【要求性能・機能】

- ・医療機関における感染症対策等を目的として、対象室内を陰圧環境とするために使用できる機器であること。
- ・室内空気を吸引・ろ過し、ダクトを接続して屋外へ排気できる構造であること。
- ・HEPA フィルターを搭載し、空気中の微粒子等を適切に除去できること。
- ・対象室の使用環境に応じて必要な換気量を確保できる能力を有すること。
- ・対象室と隣接する廊下等との間に、2.5Pa 以上の差圧を確保できる能力を有すること。
- ・風量調整が可能であること。
- ・医療機関内での連続的な使用に耐え得る安全性及び耐久性を有すること。
- ・陰圧環境の構築に必要なダクトその他の付属品を含むこと。
- ・納入・設置後に正常な作動を確認するとともに、対象室において必要な陰圧環境が構築されていることを確認すること。
- ・故障、部品交換、フィルター交換等について、継続的な保守・メンテナンス対応が可能であること。

【同等品の取扱い】

基準品以外の製品による入札を希望する場合は、上記要求性能・機能をすべて満たす製品であることを条件とする。

同等品を提案する場合は、入札前に製品カタログ、仕様書その他要求性能を満たすことを客観的に確認できる資料を発注者へ提出し、同等品としての承認を受けること。

なお、要求性能・機能の一部を満たさない製品については、同等品として認めないものとする。

(3) 数量

20 台

3 納入場所

所在地：東京都北区志茂1丁目19番14号

施設名：赤羽中央総合病院

4 納入期限

令和8年12月31日（日曜日）

5 納入方法

納入場所に製品を搬入し、指定された場所に納入すること。

なお、納入に必要な運搬費等は納入者の負担とする。

6 支払方法

納入月締め、翌月末払い

(担 当)

住所：東京都北区赤羽南2丁目10番13号

法人名：医療法人社団 博栄会

氏名： 沖原 幹二

電話番号：03-3902-7214

メールアドレス: okihara@hakueikai.or.jp