留　意　事　項

「薬剤師業務支援システム」の入札を、次の日程で行います。
なお、提出された入札書等の撤回又は差替えは、提出期限内であっても一切認めません。

令和８年１１月１８日（水）１４時　入札書提出　くまもと県北病院　総務課
令和８年１１月１８日（水）１４時　開札　　くまもと県北病院　３階応接室
初度入札後、直ちに実施　　再度入札　　くまもと県北病院　３階応接室
※再度入札に備え、再度入札用の入札書を持参してください。

１．入札金額（単価）は、消費税及び地方消費税を除いた額（**整数**）としてください。
２．入札書の金額の頭に必ず「￥」マークを記入して下さい。
３．代表者でない者が、当該入札において代理人（代理人から委任を受けている複代理人を含む。）として入札する場合は、代表者からの委任状を入札書に同封してください。
　代理人（複代理人）として入札する場合は、入札書の入札者住所氏名欄の記載は次の例のとおりとなるので、注意すること。

（入札書住所氏名欄の記載例）
○○市○○町○番○号
○○○○株式会社
代表取締役　○○　○○
上記代理人（複代理人）　○○　○○　　印

※初度入札と再度入札の入札者は同一人としてください。したがって、初度の入札者が代表者の場合は、再度の入札も代表者となります。なお、再度の入札者のみ代理人とした場合は、再度入札を無効とします。

４．入札参加者又は代理人は、開札に立ち会うこと。（立会人は、営業社員等の方で構いません。その場合、社員証、名刺等で確認します。）
※再度入札の際、代表者が記名・押印した入札書を事前に用意し、代表者の指示に基づいて営業社員等が立会人として提出する場合の委任状の提出は不要とします。

５．品名・規格等をよく確認の上、応札間違いのないように注意してください。
６．落札者との契約は、落札金額にその 10%を加算した金額（小数点以下切り捨て）をもって契約を締結します。
７．その他、入札の参加にあたっては、くまもと県北病院の契約に関する諸規定及びその他の諸条件を遵守してください。