

入札に係る公告

令和7年11月14日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部大分県済生会
支部長 林 田 良 三



下記の調達物件について、次のとおり公告する。

記

1. 入札に付する事項

- (1) 物 件 名 全自動尿中有形成分分析装置(尿沈渣分析装置) 一式
- (2) 納 入 場 所 大分県済生会日田病院 検体検査室
- (3) 仕様及び数量 別紙仕様書を参照
- (4) 納 入 期 限 令和8年3月末日
- (5) 入 札 執 行 令和7年11月28日(金)

2. 入札の方法

一般競争入札

3. 一般競争入札の参加資格要件

- (1) 公告日から開札期日までの間に地方公共団体から指名停止措置を受けていない者。
- (2) 令和7年度 物品調達に関する入札参加登録資格を得ている者。
- (3) 入札事項に定めた要件を満たしていること。

4. 一般競争入札の参加者の制限

以下のいずれかに該当すると認められる者は参加資格を有しない。

- (1) 当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者。
- (2) 暴力団員が経営する業者又は経営支配する業者及びこれに準ずる者。
- (3) 次の各号のいずれかに該当する事実があり、その後2年間を経過していない者。また、その者を代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用する者についても同様とする。
 - ① 契約の履行にあたり、故意に工事、製造その他の役務を粗雑に行い、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者。
 - ② 公正な競争を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正な利益を得るために連合をした者。
 - ③ 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が履行することを妨げた者。
 - ④ 監督又は検査の実施に当たり、職員及び契約担当者が委託した者の職務執行を妨げた者。
 - ⑤ 正当な理由なく契約を履行しなかった者。
 - ⑥ 契約により、契約の後に代価の額を確定する場合において、当該代価の請求を故意に虚偽の事実に基づき過大な額で行った者。

⑦前各号に類する行為を行った者。

5. 入札参加意向書の提出

- (1) 受付期間 令和7年11月19日(水) 15時まで(以後は受付けない)
- (2) 提出書類 ①入札参加意向書(様式第1号を使用)
②令和7年度物品調達に関する入札参加資格通知書の写し
- (3) 提出方法 社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部大分県済生会日田病院用度課へ持参又は郵送願います。

〒877-1292 大分県日田市大字三和 643-7 TEL 0973-24-1100

6. 入札参加資格

入札参加意向書を提出し参加資格要件を満たす者には入札通知書を送付します。

入札通知書には次の事項を記載しています。

- (1) 入札の日時・場所
- (2) 入札の手続き等
- (3) 入札保証金の要否
- (4) 予定価格・最低制限価格の有無
- (5) その他注意事項

7. その他

- (1) 提出書類の作成に要する費用は、提出者の負担とする。
- (2) 提出された書類は、本調達物件の納入業者選定以外に使用しない。
- (3) 提出された書類は、返却しない。
- (4) 本公告に示した競争参加資格のない者のした入札及び入札に関する条件に違反した入札は無効とする。
- (5) 提出書類に関する問い合わせ先

〒877-1292 大分県日田市大字三和 643-7

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部 大分県済生会日田病院

窓口担当:用度課 中嶋 智織

電話:0973-24-1100 FAX:0973-22-8779

E-Mail:youdo1010@saiseikai.hita.oita.jp

仕 様 書

I. 調達物品名

全自動尿中有形成分分析装置(尿沈渣分析装置) 一式

II. 構成

品名	数量
全自動尿中有形成分分析装置	1
SSI オンライン接続費	1

III. 調達物品に備えるべき機能および性能

全自動尿中有形成分分析装置については以下の要件を満たすこと

1		測定項目および解析項目は以下の要件を満たすこと
	1-1	青色半導体レーザー光源のフローサイトメトリー法を原理とした尿中有形成分分析装置であり、赤血球、白血球、上皮細胞、扁平上皮細胞、円柱、細菌が定量測定できること。
	1-2	研究用情報として、赤血球形態情報、細菌グラム染色性情報、UTI 情報を出力可能であること。
	1-3	研究用項目として、異型細胞等の検出に有用な Atyp.C が出力可能であること。
	1-4	研究用項目として、尿伝導率、浸透圧が表示可能であること。
	1-5	測定結果を表示する単位を[/uL]から[/HPF]、[/LPF]に換算可能であること。

2		測定系に関わる機能は以下の要件を満たすこと
	2-1	処理能力は、60 検体/時以上であること。
	2-2	サンプリング測定時の検体吸引量は、0.68mL 以下であること。
	2-3	STAT 測定時の検体吸引量は、0.52mL 以下であること。
	2-4	次検体へのキャリーオーバー防止のため、RBC や WBC、BACT の高濃度検体測定後に自動洗浄を設定可能であること。
	2-5	2 濃度の精度管理試料があり、日々の精度管理が可能であること。

3		オンライン通信機能は以下の要件を満たすこと
	3-1	検体 ID によるオーダー問い合わせに対応していること。
	3-2	検体検査システムとの連携が可能であること。
4		その他機能として以下の要件を満たすこと
	4-1	日本語表示機能を有すること。

	4-2	エラーおよびトラブル発生時、日本語表示による対話方式で対応できること。
	4-3	記憶検体は、1,000 検体以上であること。
	4-4	染色試薬には RFID タグが付いており、試薬期限等の試薬情報をリアルタイムに管理できること。
	4-5	機器および試薬等製品の全般の問い合わせ集中受付体制が確立されており、迅速に電話受付が可能であること。
	4-6	自動尿定性分析装置との搬送接続が可能であること。

IV.適合参考物品

メーカー名	規格
シスメックス株式会社	UF-1500

※適合参考物品と同等以上の機能を有する製品は可とする。

V. その他

当院への搬入、組立、据置、調整、取扱い説明等一式を含めた額とすること

以上

(様式第1号)

入札参加意向書

令和 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部大分県済生会
支部長 林 田 良 三 殿

(申 請 者)

住 所
商号又は名称
代 表 者

⑨

申請者は、令和7年11月14日付で公告のあった、大分県済生会日田病院 全自動尿中有形成分分析装置(尿沈渣分析装置)一式の整備事業の入札に参加したいので、その旨を申請します。

※ご担当者の連絡先をお願いします。

所 属
職 名
氏 名
電 話
FAX
E-mail