発　注　予　定　表

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター
理　事　長　　鳥　羽　研　二
（印章省略）

当法人では、以下のとおり発注する予定ですので、公表いたします。

記

	項　目	項　目　内　容
1	件　名	全身麻酔装置の購入
2	営業種目	種目番号019「医療用機械器具」
3	納入場所	東京都板橋区栄町35番2号
4	概　要	別添「入札説明書」のとおり
5	納入期限	令和元年9月30日まで
6	入札方式	【物品買入れ等】希望制指名競争入札
		紙による入札
7	等級等	別添「入札説明書」のとおり
8	希望申請要件等	別添「入札説明書」のとおり
9	開札予定日時	令和元年7月29日（月）　午後2時30分
10	希望申請受付期間	令和元年7月11日（木）から　令和元年7月22日(月)　まで
		詳細は別添「入札説明書」のとおり
11	希望申請場所	東京都健康長寿医療センター　総務課契約管財係
		申請方法等詳細は別添「入札説明書」のとおり
12	その他	下記添付ファイルを確認のうえ、参加希望申請を行って下さい。
13	添付ファイル	①　発注予定表
		②　入札説明書
		③　指名競争入札参加希望申請書（様式１）
		④　参加希望申請に関する質問書（様式２）
		⑤　仕様等に関する質問書（様式３）
		⑥　入札書（様式４）
		⑦　委任状（様式５）
		⑧　使用印鑑届（様式６）
		⑨　仕様書
		⑩　内訳書
		⑪　特記仕様書
		⑫　電子情報処理委託に係る標準特記仕様書
		⑬　契約条項（物品買入契約約款）
		⑭　契約条項（暴力団等排除に関する特約条項）
14	契約担当	東京都健康長寿医療センター総務課契約管財係　田村
		電話　03-3964-1141（代）　内線　1229