

入札説明書

1 入札に付する事項

- (1) 件名 鳥取市立病院歯科技工業務委託
- (2) 数量及び仕様等 別紙仕様書のとおり
- (3) 履行期間 令和6年4月1日から令和7年3月31日まで
- (4) 納品場所 鳥取市的場一丁目1番地 鳥取市立病院歯科外来

※本公告は、本業務に係る令和6年度予算の成立を前提に行う年度開始前準備行為であり、当該予算が成立しなかった場合は、委託契約は行わない。

2 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 歯科技工士免許を取得していること。
- (2) 歯科技工士法第21条第1項による届出を行っていること。
- (3) 令和元年度以降において許可病床数200床以上の病院に納入実績を有していること。
- (4) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (5) この公告の日から入札（開札）の日までの間のいずれの日においても、会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立てが行われた者又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てが行われた者でないこと

3 入札説明書、仕様書等に対する質問等

(1) 入札説明書、仕様書等に対する質問

質問は、令和6年3月15日の午後3時までに質問書（様式1）を電子メール及びファクシミリで送信して行うこと。回答は令和6年3月19日の午後3時までに、質問者に電子メール及びファクシミリで送信するとともに、鳥取市立病院ホームページに掲載する。

(2) 質問書の送信先

鳥取市立病院 総務課業務管理室 ファクシミリ：0857-37-1553
電子メール：gyoumu@hospital.tottori.tottori.jp
ホームページ：<https://hospital.tottori.tottori.jp>

4 入札参加資格確認申請書の提出期間、提出場所等

入札に参加しようとする者は、次に従って入札参加資格確認申請書（様式2）を持参により提出しなければならない。2の入札に参加する者に必要な資格に関する事項に掲げる要件を全て満たすことが証明できない者は、入札に参加することができない。

(1) 提出期間

この公告の日から令和6年3月19日までの日（鳥取市の休日を定める条例（平成元年鳥取市条例第2号）第1条第1項に規定する鳥取市の休日を除く。）の午前9時から午後5時まで

(2) 提出場所

鳥取市的場一丁目1番地

鳥取市立病院 総務課業務管理室 電話：0857-37-1522

(3) 入札参加資格確認の結果

入札参加資格確認の結果、必要な資格を満たしていなかった場合、入札日の前日午後5時までにファクシミリでその旨を通知する。

5 入札方法等

(1) 入札は、総価による入札とする。

(2) 入札書は、様式3を使用し、入札金額には総額を記載すること。

総額は、内訳書（別紙）の想定数量に単価を乗算した金額を合計したものとす。なお、貴金属の材料費用及び送料については、総額に含めないものとする。また、単価は現在の診療報酬内容を元とすることとする。

※想定数量は参考値とし、本入札に係る数量を補償するものではない。

(3) 入札開始時刻までに入札場所に参集しない者は、棄権とする。

(4) 郵送による入札は、無効とする。

(5) 代理人をして入札させようとするときは、必ず委任状（様式5）を提出すること。

(6) 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）をもって落札金額とするので、入札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、見積もった金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

(7) 入札者は、入札書の記載事項について抹消、訂正又は挿入をしたときは、当該抹消等をした箇所に押印すること。ただし、入札金額は改めることはできない。

(8) 入札者は、いったん提出した入札書の書換え、引換え又は撤回をすることはできない。

(9) 入札参加者は、当該業務委託の内訳書（別紙）を入室時に提出しなければなりません。提出できな

い場合は入札に参加することができません。

(10) 入札回数は、3回を限度とする。

(11) 再度の入札において前回入札最低金額以上の入札を行った者は失格とする。

(12) 開札は、入札終了後直ちに行う。

(13) 入札に参加する資格のある者は、入札執行が完了するまでは、いつでも入札を辞退することができる。ただし、入札執行前であっても、入札辞退届を4の(2)の場所に持参又は郵送すること。入札執行中であっても、入札辞退届又は辞退することを明記した書面を提出すること。

(14) 入札者は、入札に関して私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）その他の法令に抵触する行為を行ってはならない。

(15) 入札者は、入札後、入札説明書、仕様書等の不知又は不明を理由として、異議を申し立てることはできない。

6 入札（開札）の場所及び日時等

(1) 場所 鳥取市の場一丁目1番地 鳥取市立病院 3階会議室

(2) 日時 令和6年3月26日 午前11時00分

7 無効となる入札の範囲

次に掲げる入札は、無効とする。

- (1) 入札に参加する者に必要な資格のない者のした入札
- (2) 鳥取市契約規則（昭和39年鳥取市規則第3号）、本件に係る公告、入札説明書又は仕様書に記載する条件に違反した入札
- (3) 同一の入札において同一人が複数の入札書を提出した入札
- (4) 入札書の金額、氏名、印影、その他入札に関する要件を欠き、又は重要な文字を誤脱し、若しくは記載内容を確認しがたい入札書による入札
- (5) 記名押印のない入札
- (6) 委任状を提出しない代理人のした入札
- (7) 同一の入札において他の入札者の代理人を兼ねた者又は2人以上の入札者の代理をした者の入札
- (8) 同等品の承認を受けないでした同等品による入札
- (9) 郵送による入札
- (10) その他、入札執行者が無効と認めた入札

8 落札者の決定方法

- (1) 鳥取市契約規則（昭和39年鳥取市規則第3号）第11条の規定に基づいて作成された予定価格の範囲内で最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。
なお、この入札には最低制限価格は設定されていません。
- (2) 落札者となるべき者が2名以上の場合は、くじにより落札候補者を決定する。

9 その他

- (1) 入札保証金 免除
- (2) 契約保証金 免除
- (3) 契約書作成の要否 要
- (4) 開札前に天災その他やむを得ない理由が生じたとき、又は入札に関し不正の行為があり、若しくは競争の意志が無いと認めるときは、入札の執行を中止し、又は取り止めることがある。

問い合わせ先：鳥取市立病院 総務課業務管理室 波多野
電 話：0857-37-1522
ファクシミリ：0857-37-1553
電子メール：gyoumu@hospital.tottori.tottori.jp

鳥取市立病院歯科技工業務委託仕様書

1. 業務名

鳥取市立病院歯科技工業務

2. 業務履行期間

令和6年4月1日から令和7年3月31日まで

3. 業務概要

当院歯科診療における歯科技工物の作製業務

4. 歯科技工内容及び発注見込数量

- 1) 義歯作製・義歯修理（クラスプ、増歯、人工歯再排列）、CAD/CAM冠等
- 2) 発注見込数量は、内訳書（別紙）のとおりとする。

5. 支払方法

- 1) 技工料は、毎月末日に締切り、翌月10日までに委託者へ請求するものとする。
- 2) 技工料は、当月に納品した技工物実績数に別紙に定める単価を乗じて得た額とし、その金額に消費税及び地方消費税相当を加えた額と使用した貴金属の材料費及び送料を加えた

額

とする。なお、診療報酬改定（随時改定も含む）がある場合は、改定内容を元にした価格に見直しを行うことができる。変更した単価については、改定の適用月からとする。

6. 経費負担

- 1) 送料については、送り側が負担するものとする。
- 2) 検収により納品物に明らかな適合不良があった場合、再製に要する費用については、受注者が負担するものとする。

7. 業務内容

- 1) 当院からの指示書・模型をもとに、技工物の作製を受注者の作業所にて実施すること。
- 2) 受注者は、作製した技工物を遅滞なく当院へ納入（郵送も可）を行うこと。
- 3) 作製した技工物の納期については、双方協議のうえ決定すること。
- 4) 当院が依頼する技工物の中で、貴所の納期よりも患者様の入院日数の兼ね合いにより、早期の納入を依頼する場合が発生するが、受注者は柔軟に対応を行うこと。

8. 発注・検収方法

- 1) 当院は、受注者の用意する歯科技工指示書に必要事項を記載し発注するものとする。
- 2) 受注者が歯科技工製品を納品する場合、その都度発注者の検査を受けなければならない。な

お、発注者は検査で不合格品があった場合、速やかに受注者に通知するものとする。

- 3) 受注者は、前項による不合格の通知を受けた場合、当該不合格品を速やかに処理し、再検査を受けなければならない。

9. その他

- 1) 当院歯科との綿密な連携・相談・対応を心がけること。
- 2) その他仕様書の定めのない事項については、双方協議の上、決定するものとする。

内訳書

(別紙)

R05/04 ~ R06/1(対象期間)

※単価欄のみ入力可

(税抜)

名称	想定数量	単価	金額
保険CK			
CAD/CAM冠	5		0
保険義歯(新)			
1歯~4歯	1		0
5歯~8歯	7		0
9歯~11歯	2		0
12歯~14歯	2		0
1歯~4歯(熱可塑)	11		0
5歯~8歯(熱可塑)	27		0
9歯~11歯(熱可塑)	17		0
12歯~14歯(熱可塑)	31		0
総義歯(熱可塑)	71		0
排列試適(1歯~8歯)	13		0
排列試適(9歯~14歯)	30		0
排列試適(総義歯)	45		0
咬合床(1歯~8歯)	28		0
咬合床(9歯~14歯)	71		0
咬合床(総義歯)	88		0
W.C単鈎	1		0
コンビネーション鈎	93		0
キャスト双歯鈎	20		0
キャスト両翼鈎	94		0
排列修正	6		0
フック・スパー	1		0
鑄造バー	12		0
補強線	75		0
補綴隙	12		0
義歯修理	4		0
個人トレー	10		0
保持装置	2		0
咬合平面修正用ガイド	4		0
合計			0

質 問 書

件 名	鳥取市立病院歯科技工業務委託
公 告 日	令和6年3月6日
質 問 者 名	会 社 名 : 代表者名 : : 質 問 者 : 連 絡 先 : 電話 ファクシミリ 電子メール : _____
提出年月日	令和 年 月 日
質 問 事 項	

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

鳥取市病院事業管理者

平野文弘様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

件名： 鳥取市立病院歯科技工業務委託

公告日： 令和6年3月6日

私は、上記の入札に係る公告の「2 入札に参加する者に必要な資格に関する事項」第4号の要件を満たしていることを誓約するとともに、その他の入札に参加する者に必要な資格に関する事項の要件を満たしているので、次の添付書類とともに入札参加資格の確認を申請します。

【添付書類】

- ・ 歯科技工士免許証の写し
- ・ 歯科技工士法第21条第1項による届出の写し
- ・ 令和元年度以降において許可病床数200床以上の病院の納入実績一覧

入 札 書 （ 第 回 ）

鳥取市病院事業管理者

平 野 文 弘 様

鳥取市契約規則(昭和39年鳥取市規則第3号)、入札説明書、仕様書等を熟覧の
うえ、次のとおり入札します。

令和 年 月 日

入札者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

代理人 住 所

氏 名

印

件 名	鳥取市立病院歯科技工業務委託
入札金額	金 円

委 任 状

鳥取市病院事業管理者

平 野 文 弘 様

私は、住所 _____ 氏名 _____ を代理人

と定め、次の入札に係る一切の権限を委任します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

委任者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

受任者 住 所

氏 名

印

件名	鳥取市立病院歯科技工業務委託
----	----------------