平成29年3月24日

秋田県厚生農業協同組合連合会

高精細モニター（医用画像表示モニター）用グラフィックスボード調達かかる公募型プロポーザル説明書

「秋田県厚生連グラフィックスボード調達仕様書」の内容を検討し、関係書類を添えて参加ください。

1. 参加資格

　公募の参加に要求される資格は、次のとおりとします。

* 秋田県厚生農業協同組合連合会より、入札参加停止処分を受けていないこと。

1. 提出
2. 提出書類：「様式1　参加表明書」、「見積書」

* 持参または郵送（書留郵便に限る）により提出してください。
* メールでの提出も可能ですが、原本は後ほど持参もしくは郵送してください。
* 質疑は「様式2　質疑書」により、メールにて提出してください。

1. 提出期間
2. 参加表明書：**平成29年3月24日（金）～平成29年3月28日（火）正午まで**
3. 見　積　書：**平成29年3月29日（水）～平成29年4月7日（金）正午まで**

* 持参する場合は、当該期限の土曜日及び日曜日を除く毎日、午前8時30分から午後5時までの間に提出してください。
* 郵送の場合は平成29年4月6日（木）AM必着とします。

1. 提出場所：秋田県厚生連　企画管理部　情報システム課

〒010-0976　秋田県秋田市八橋南2丁目10番16号

TEL：018-864-2641／FAX：018-864-2675

E-mail：den@akitakouseiren.or.jp

1. 見積書
2. 見積書は、施設毎と施設一括の見積を作成してください。
3. 調達を行う病院は、かづの厚生病院、北秋田市民病院、能代厚生医療センター、秋田厚生医療センター、由利組合総合病院、平鹿総合病院、雄勝中央病院、以上7病院となります。
4. 今回の調達に含まれる費用は、「秋田県厚生連グラフィックスボード調達仕様書」および「調達説明書」に記載の全範囲とします。

* 詳細な見積書は各社様式としますが、標準価格と値引きを納品機器毎に明確に記載したものとしてください。

1. 留意事項
2. 作成及び提出に要する費用は、提出者の負担となります。
3. 提出期限以降における差し替え及び再提出は認めません。
4. 原則として提出書類は返却しません。
5. 提出書類を提出者に無断で使用しません。
6. 虚偽の記載があると認めたときは、無効とするとともに、虚偽の記載をしたものに対して指名停止を行うことがあります。
7. 支払条件
8. リース契約（リース会社未定）を予定しているため、稼働前にリース会社との契約に変更可能なこと。
9. 各病院の稼働時期に併せて支払可能なこと。
10. 選定結果の通知

提出後１週間以内に選定結果を郵送にてお知らせいたします。

様式１

参　加　表　明　書

平成２９年　　月　　日

秋田県厚生農業協同組合連合会　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記の業務について、参加要件資料を添えて、参加の希望を表明します。

　なお、提出した資料の記載事項は、事実と相違しないことを誓約いたします。

記

１．対象

（1）名　　称

高精細モニター（医用画像表示モニター）用グラフィックスボード調達

【連絡先】

担当者所属

担当者名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

様式２

質　疑　書

平成29年　　月　　日

秋田県厚生農業協同組合連合会　様

以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **【件名】** | |
| **【商号又は名称】** | |
| **【所在地】** | |
| **【代表者氏名】** | |
| **【担当者名】** | **【電話】** |
|  | |