

令和2年2月6日

---

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター一酸化窒素ガス分析装置の購入  
(一般競争入札、開札日令和2年2月19日)

---

一般競争入札の実施について(公告)

指定管理者

公益財団法人 新潟県スポーツ協会  
会長 馬場 潤一郎

一酸化窒素ガス分析装置の購入について、次のとおり一般競争入札を行う。

記

1 入札に付する事項

(1) 納入等件名及び数量

一酸化窒素ガス分析装置 1式

(2) 調達案件の仕様等

仕様書による。

(3) 納入期限

令和2年3月31日までとし、納入日については別途協議とする。

(4) 納入場所

新潟市中央区清五郎67番地12

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター

(5) 入札方法

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、その端数金額を切り捨てるものとする。)をもって落札価格とするので、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、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

2 入札に参加する者に必要な資格

別紙の入札参加資格確認申請書を郵送または持参して提出した者。

### 3 入札書の提出場所等

#### (1) 入札書の提出場所及び問い合わせ先

郵便番号 950-0933 新潟市中央区清五郎 67 番地 12

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター

電話番号 025-287-8806 Eメール info@ken-supo.jp

#### (2) 入札書の提出方法

この一般競争入札に参加を希望し、入札参加資格確認申請書を提出した者にとっては、下記(4)の入札書の受領期限までに封印した入札書を上記(1)に持参しなければならない。

代理人が持参する場合は入札権限者の委任状を添付する。

#### (3) 入札書の受領期限

令和2年2月19日(水) 午前10時30分

#### (4) 開札の日時及び場所

・令和2年2月19日(水) 午前10時30分

・新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター研修室

入札書を提出した者は日時までに来館し、初回入札で落札者が決定しない場合、1回を限度として再入札を行うので、再入札書を持参しなければならない。

代理人が再入札に参加する場合は、入札権限者の委任状を提出しなければならないが、(2)で委任状を提出した者が再入札する場合は、委任状の提出を要しない。

### 4 その他

#### (1) 入札保証金

免除する。

#### (2) 契約保証金

免除する。

#### (3) 入札の無効

本公告に示した入札参加資格のない者が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。

#### (4) 落札者の決定方法

設定された予定価格の制限の範囲内で最低価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

#### (5) 契約書作成の要否

否

令和 年 月 日

公益財団法人新潟県スポーツ協会 会長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者の氏名

印

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター一酸化窒素ガス分析装置の購入  
入札参加資格確認申請書

下記業務の入札に参加したいので申請します。

記

- 1 件 名 一酸化窒素ガス分析装置
- 2 納入場所 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター  
住所 新潟県新潟市中央区清五郎67番地12
- 3 担当者及び担当者連絡先
  - (1) 担当者所属及氏名
  - (2) 連絡先
    - ① 電話番号：
    - ② FAX 番号：
    - ③ E-mail

# 入 札 書

- 1 件 名 一酸化窒素ガス分析装置
- 2 納入場所 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター  
住所 新潟県新潟市中央区清五郎67番地12

3 入札金額 ¥

内 訳

品名	規格品質	数量	単価	金額	備考
一酸化窒素 ガス分析 装置	NIOX VERO				

4 入札保証金 ¥ 免 除

公益財団法人新潟県スポーツ協会の入札条件を承認のうえ入札します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

代理人

氏 名

印

公益財団法人新潟県スポーツ協会 会長 様

# 入 札 書 (再入札)

- 1 件 名 一酸化窒素ガス分析装置
- 2 納入場所 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター  
住所 新潟県新潟市中央区清五郎67番地12
- 3 入札金額 ¥
- 4 入札保証金 ¥ 免 除

公益財団法人新潟県スポーツ協会の入札条件を承認のうえ入札します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

代理人

氏 名

印

公益財団法人新潟県スポーツ協会 会長 様

# 委任状

代理人所在地

代理人商号

代理人職氏名

私は、上記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

## 委任事項

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター一酸化窒素ガス分析装置の購入の入札及び見積に関する一切の権限。

令和 年 月 日

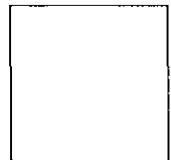
委任者所在地

委任者商号

委任者職氏名

印

代理人の使用印鑑



公益財団法人新潟県スポーツ協会 会長 様