

病院事業公告第5号

次のとおり一般競争入札を実施するので、上天草市病院事業契約規程（平成24年病院事業管理規程第2号）において準用する上天草市契約規程（平成16年上天草市規則第36号）第8条の規定により公告する。

令和5年5月8日

上天草市病院事業管理者 岸 川 秀 樹

1 競争入札に付する事項

(1) 購入物品及び数量

眼科手術用顕微鏡 1台

(2) 購入物品の規格、品質等

別紙仕様書による。

(3) 納入期限

令和5年9月30日

(4) 納入場所

上天草市立上天草総合病院

(5) 入札金額

落札者の決定に当たっては、入札書に記載した金額の100分の10に相当する金額を加算した金額（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業者であるか免税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。

(6) 最低制限価格の設定

本競争入札には、最低制限価格は設けないものとする。

2 入札に参加する者に必要な資格

この入札に参加する資格を有する者は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しない者で、次に掲げる要件を全て満たす者とする。

(1) 上天草市病院事業競争入札参加資格及び審査等に関する規程（平成

23年上天病告示第1号。以下「規程」という。)に基づく競争入札参加資格を有し、登録業種が医療機器等である者

- (2) 納入する物品及び数量を確実に納入できる者
- (3) 納入する物品に係る保守、点検、修理等を契約担当者の求めに応じて速やかに提供できる者

3 入札執行等に関する事項

- (1) 契約条項を示す場所

〒866-0293 熊本県上天草市龍ヶ岳町高戸1419番地19

上天草市立上天草総合病院 総務課

電話番号 0969-62-1122

FAX番号 0969-62-1546

- (2) 仕様書等の配布

仕様書等の入札関連書類については、上天草市立上天草総合病院ホームページ (<http://www.cityhosp-kamiamakusa.jp/index.html>) からダウンロードを行うこと。ただし、これにより難しい場合は、次の場所及び日時において配布する。

ア 配布場所

上天草市立上天草総合病院 総務課

イ 配布日時

令和5年5月8日から令和5年5月17日午前9時から午後5時まで

(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)

- (3) 入札説明会

入札説明会は、実施しないものとする。

- (4) 入札及び開札の日時及び場所

ア 日時 令和5年5月18日(木) 午後2時

イ 場所 熊本県上天草市龍ヶ岳町高戸1419番地19

上天草市立上天草総合病院 2階 会議室

- (5) 再度入札

開札後、落札者がいない場合は、再入札を行う。

(6) 入札に関する質問と回答

- ア 入札について質問がある場合は、「質問書」を令和5年5月12（金）までに3の（1）までFAXで提出すること。
- イ 回答は、随時質問者へ行うものとする。
- ウ 本入札に直接関係のない質問及び日時を過ぎて提出された質問書については、回答はしないものとする。

4 入札方法等

(1) 入札方法

別に定める別紙様式1の「入札書」により作成し、3の（4）の日時及び場所に持参し、提出すること。ただし、代理人をして入札するとき、別に定める別紙様式2の「委任状」を添付すること。

(2) 開札の方法

開札は、入札に参加した者又はその代理人の立会いのもとに行うものとする。この場合において、入札に参加した者又はその代理人が立会わない場合は、入札執行事務に関係のない職員を立会わせてこれを行うものとする。

(3) 入札回数は2回までとする。開札後、落札者がいない場合は、再入札を行うものとする。

(4) 落札者の決定方法

有効な入札書を提出した者で、予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって申込みをした者を落札者とする。この場合において、落札となるべき同価の入札をした者が2人以上ある場合は、くじを実施し、落札者を決定する。

(5) 無効の入札

- ア 競争入札に参加する資格を有しない者のした入札
- イ 委任状を提出しない代理人のした入札
- ウ 記名押印を欠く入札
- エ 金額を訂正した入札
- オ 誤字脱字等により意思表示が明確でない入札

カ 同一事項の入札について他人の代理人を兼ね、又は2以上の代理をした者の入札

キ 2以上の意志表示をした入札

ク 明らかに連合によると認められる入札

ケ その他入札に関する条件に違反した入札

(6) 入札に参加する者が連合し、又は不穏な行動をなす等の場合において入札を公正に執行することができないと認められるときは、当該参加者を入札に参加させず、入札の執行を延期し、若しくはこれを取りやめることがある。

(7) 入札者は、その提出した入札書の引換え、変更又は取消しをすることができない。

5 契約の締結

(1) 契約書作成の要否
要

(2) 契約の締結期限
落札者決定の日から14日以内とする。

(3) 落札者からの契約締結の申出期限
落札者決定の日から7日以内とする。

6 入札保証金及び契約保証金

(1) 入札保証金
免除する。

(2) 契約保証金
免除する。

7 その他

(1) 入札、契約手続等において使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨とする。

(2) 本一般競争入札の公告は、入札説明書を兼ねるものとする。

眼科手術用顕微鏡

仕様書

上天草市立上天草病院

I. 仕様書の概要説明

1. 調達の背景及び目的

眼科手術に於いては、手術手技の高度化に伴い手術に供する設備並びに機材が大幅に進化し、本院としても新たな手術用顕微鏡の導入が望まれる。本院は医療技術の進歩高度化に伴い、手術用顕微鏡及びその周辺機器の安全性確保とより精度の高い顕微鏡手術を提供することにより、地域社会に対し高度な医療を提供する立場にある。

今回、従来の装置と比較して性能が高い、新しい眼科手術用顕微鏡（装置）を導入することにより、視認性が向上し低照度での手術が可能となる事からより正確で安全な顕微鏡手術が可能となり、増加するマイクロサージェリーに対応できる事が期待できる。

以上のことより、より精度の高い顕微鏡下手術を提供できることを目的とし眼科手術用顕微鏡を導入するものである。

2. 調達物品の名称、メーカー、型式及び構成内訳

(1) 調達品名及び数量

眼科手術用顕微鏡システム 1式

(2) メーカー、型式

① カールツァイス(株)製 OPMI Lumera700

② ライカマイクロシステムズ(株)製 PROVEOIVA

※以上のいずれか一つのメーカー、型式とする。

(2) 構成内訳

眼科手術用顕微鏡（光源装置、スタンド含む） 1式

以上、搬入、据付、調整を含む。

また当該既存機器の撤去及び処理についても、含むものとする。

3. 技術的要件の概要

(1) 本調達物品に関わる性能、機能および技術等（以下「性能等という」）の要求要件（以下「技術的要件」という）は「Ⅱ 調達物品に備えるべき技術的要件」に示しておりである。

(2) 技術的要件はすべて必須の要求要件である。

(3) 必須の要求要件は、本院の必要とする最低の要求要件を示しており、入札機器の性能がこれを満たしていないとの判断がなされた場合には不合格となり、

落札決定の対象から除外する。

- (4) 入札機器の性能等が技術的要件を満たしているか否かの判定は、複数の審査職員において、入札機器に係わる技術仕様書を含む入札説明書で求める提出資料の内容を審査して行なう。

4. その他

(1) 仕様に関する留意事項

- ① 入札機器のうち医療用具に関しては、入札時点で薬事法に定められている製造の承認、届出を得ている物品であること。
- ② 医療用具以外に関しては、入札時点で製品化されていることを原則とする。
ただし、入札時に製品化されていない物品で応札する場合は、技術的要件を満たすことが可能な旨の説明書、開発計画書、納期が間に合う事の根拠を十分に説明できる資料および確約書等の提出を行なうこと。

(2) 提案に関する留意事項

- ① 提案に際しては、提案システムが本仕様書の要求要件をどのように満たすかあるいはどのように実現するかを要求要件ごとに具体的に、かつわかり易く資料を添付するなどして説明を行なうこと。
従って、審査するに当たって提案の根拠が不明確、説明が不十分で技術審査に重大な支障があるものと本院「眼科手術用顕微鏡」技術審査職員が判断した場合は要求要件を満たしていないものとみなす。
- ② 提出書類等に関する照会先を明記すること。
- ③ 提出された内容について問い合わせやヒアリングを行なう場合がある。

II. 調達物品に備えるべき技術的要件

(性能・機能に関する要件)

- 1 手術用顕微鏡本体カのールツァイス(株)製 OPMI Lumera700 (光源装置、スタンド含む)は以下の要件を満たすこと。
 - 1-1 光学系は、アポクロマート光学系であること。
 - 1-2 倍率変倍機構は連続ズーム電動式で、ズーム比 1:6 であること。
 - 1-3 変倍速度は速度調整が可能であること。
 - 1-4 対物レンズの焦点距離は 200mm であること。
 - 1-5 フォーカス機構は 速度の調整が可能であること。
 - 1-6 フォーカス速度は、倍率に応じて自動調整を行う、ズームリンク機能を有していること。

- 1-7 顕微鏡のチルト機構は後方 90 度、前方 20 度の傾斜角度に対応すること。
 - 1-8 焦点深度自動調整装置 (DoF) を有していること。
 - 1-9 分光器 (ドキュメントポート) を顕微鏡内に内蔵していること。
 - 1-10 C マウント TV カメラポートを顕微鏡内に内蔵していること。
 - 1-11 照明系は患者眼内にフィラメントが結像する恐れのない、ファイバーライトガイド方式であること。
 - 1-12 眼底からの明るい反射照明が得られる SCI レッドレフレックス照明を採用していること。
 - 1-13 フットスイッチだけでなくハンドルにもスイッチ類を備えていること。
 - 1-14 フットスイッチはワイヤレス接続も可能であること。
 - 1-15 フロアスタンドは電磁ロック式サスペンションアームで、マルチ GUI タッチスクリーンを有していること。
 - 1-16 完全同軸立体視が可能な一体型助手用顕微鏡を有していること。
 - 1-17 助手用顕微鏡は完全同軸立体視が可能で且つ独自の倍率を選択できること。
 - 1-18 光源にはランニングコストの低い、LED 照明を採用していること。
 - 1-19 病院所有のカメラ装置を問題なく取り付けることができること。
- 2 手術用顕微鏡本体ライカマイクロシステムズ(株)製 PROVEOIVA (光源装置、スタンド含む) は以下の要件を満たすこと。
- 2-1 手術顕微鏡本体
 - 2-1-1 照明方式は LED ランプ 2 個による直接照明であること。
 - 2-1-2 照明装置の照明光源は鏡体内蔵式であること。
 - 2-1-3 4 つの独立した観察光路から完全同軸照明を落射させていること。
 - 2-1-4 鏡筒は取付け位置よりも接眼部が低くなり、10 度から 50 度可変するタイプの可変鏡筒であること。
 - 2-1-5 ズーム比は 6 倍以上であること。
 - 2-1-6 フットスイッチによりレッドレフレックス照明の直径を 4~23 mm の範囲で調整可能であること。
 - 2-1-7 鏡体の前後のアオリが電動で操作可能であること。
 - 2-2 XY ユニット
 - 2-2-1 可動範囲が 62 ミリ以上あり、フットスイッチにより広範囲に動作出来ること。

2-2-2 リセット機構があること。

2-3 コントロールユニット

2-3-1 電源投入時の初期設定が任意に調節出来ること。

2-3-2 フットスイッチは無線式で充電不要であること。

2-3-3 フットスイッチの各ファンクション機能が自由に設定出来ること。

2-3-4 エラーの原因を詳細に判断できるよう自己診断機能が搭載されていること。タッチパネル方式であること。

2-3-5 照明の光量、倍率、各種スピード等、ユーザー固有の設定が最大 30 ユーザーまで設定可能であること。

2-4 フロアスタンド

2-4-1 ベースサイズが 690 mm×690 mm以下でコンパクトであること。

2-4-2 アームを所定の位置に移動した時、照明の光量、倍率、XY 微動、フォーカスが自動的にリセットされるオートリセット機構があること。

2-4-3 最大アーム長が 1,500mm 以上であること。

2-5 障害支援体制等について

2-5-1 機器の使用方法の説明と納入後のサポート体制が整備されていること。

(性能・機能以外に関する要件)

1 設置条件

1-1 設置条件については、以下の要件を満たすこと。

1-1-1 上天草市立上天草総合病院 手術部に納品すること。

2 搬入、据付、配線及び調整、撤去等

2-1 搬入、据付、配線及び調整等については、以下の要件をみたすこと。

2-1-1 搬入、配線及び調整等については、本院担当職員と相談のうえ適正に行なうこと。

2-1-2 当該既存機器の撤去については、本院担当職員と相談のうえ適正に行うこと。

3 保守体制等

3-1 保守については、以下の要件を満たすこと。

3-1-1 通常の使用で発生した故障の修理及びアフターサービス・メンテナンスの体制が整備されており、故障発生時には速やかに技術者を派遣し、修理が行なえる体制であること

3-1-2 納入検査確認後 1 年間は、通常の使用により故障した場合の無償修理に応じ

ること。

4 障害時支援体制等

4-1 障害支援体制については、以下の要件を満たすこと。

4-1-1 障害発生時において、復旧の為の通報を受けてから24時間以内に現場対応できる体制であること。

5 その他

5-1 担当職員に対する導入時教育訓練は、本院が指示する日時、場所で行なうこと。

5-2 装置の操作マニュアルは日本語版を3部提出すること。

5-3 その他、上記に記載のない事項については、本院担当者と打ち合わせその指示に従うものとする。

入 札 書

令和 年 月 日

上天草市病院事業管理者 岸川 秀樹 様

(入 札 者)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代 表 者 名 _____ (印)

代 理 人 _____ (印)

上天草市病院事業契約規程並びに入札説明書その他関係規定を承諾の上入札します。

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
金額										

入札物件：

(内訳は下記のとおり)

メーカー	型式・その他	単位	数量	単価 (円)	金額 (円)
合 計					

(備考)

- 1 入札金額の有効数字直前に¥を付すこと。
- 2 入札金額は、見積もった契約希望額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。
- 3 入札金額を訂正したものは無効とする。

別紙様式2

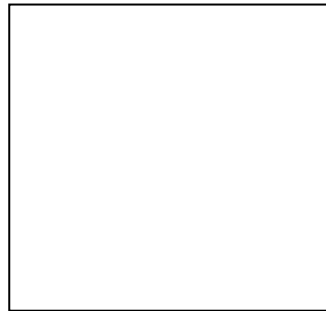
委 任 状

今般都合により _____ ㊞ を代理人と定め、次の入札に関する行為の一切の権限を委任します。

1 業 務 名 _____

2 履行場所 _____

代理人使用印



令和 年 月 日

住 所 _____

商号又は名称 _____

代 表 者 名 _____ ㊞

上天草市病院事業管理者 岸川 秀樹 様