

平成 29 年 10 月 1 日

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター券売機のリース（賃貸）
（一般競争入札、開札日平成 29 年 10 月 13 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 新潟県体育協会
会 長 馬場 潤一郎

券売機のリース（賃貸）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

券売機 1 台

(2) 調達案件の仕様等

別紙による。

(3) 納入期限

平成 29 年 10 月 31 日（火）

(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 8 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 108 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あつては、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)に郵送または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

平成29年10月12日(木) 午後5時

(4) 開札の日時及び場所

平成29年10月13日(金) 午後1時30分

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター中研修室

入札書を提出した者は、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、日時までに再入札書を持参しなければならない。また、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再入札前に提出しなければならない。

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

要

券売機のリース(賃貸)仕様書

リース(賃貸)物件名	券売機	
品目・品質	数量	1台
	口座数	60口座以上(ボタン式)
	口座レイアウト	変更可能
	使用通貨	一万円、五千円、二千円、千円 500円、100円、50円、10円
	価格設定	10～20,000円(10円ステップ)
	釣札収納枚数	五千円、千円(還流可) 300枚以上
	釣銭硬貨容量	500円、100円、50円、10円 300枚以上(還流可)
	発券仕様	57.5mm×39mm～
	使用電源	AC100V±10%(50/60Hz)
	集計機能	日計、累計、時間帯別、口座別
	現金回収	前面から回収可能なこと
設置場所	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	
リース(賃貸)期間	平成29年11月1日から60ヶ月とする。	
保守	納入後、12ヶ月間は無償保守とし、その後別途有償保守契約を検討する。	
設置費用	納入費用は、賃貸人の負担とする。	
契約	新潟県健康づくり・スポーツ医科学センターの 指定管理者公益財団法人新潟県体育協会と契約する	
支払方法	1月分ごとの当月払いとする。	
入札金額	60ヶ月分のリース(賃貸)総額で算定し、初年度の支出予定となる1ヶ月分の賃借金額を入札金額(消費税抜き)として記入すること。	
その他事項	納入期日は平成29年10月31日までとし、納入日については別途協議とする。	
	初期設定費用はリース(賃貸)料に含むものとし、当初の券種、口座数の設定については別途協議とする。	
連絡先	新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター庶務 TEL025-287-8806	

平成 年 月 日

公益財団法人新潟県体育協会 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券売機のリース（賃貸）
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 券売機1台のリース（賃貸）
- 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 番号：
 - ③ E-mail

入 札 書

- 1 件 名 券売機のリース (賃貸)
- 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

4 入札保証金 ¥ 免 除

公益財団法人新潟県体育協会の入札条件を承認のうえ入札します。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

代理人

氏 名

印

公益財団法人新潟県体育協会 会長 様

入 札 書 (再入札)

- 1 件 名 券売機のリース (賃貸)
- 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体育協会の入札条件を承認のうえ入札します。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

〔 代理人
氏 名 印 〕

公益財団法人新潟県体育協会 会長 様

委任状

(受任者) 所在地

商号

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券売機のリース（賃貸）の入札及び見積に関する一切の権限。

平成 年 月 日

(委任者) 所在地

商号

職氏名

印

受任者の使用印鑑



公益財団法人新潟県体育協会 会長 様