

入札説明書等配布一覧表

物品等の名称〔医薬品 10 品目〕

No	名 称	部数等
1	入札説明書 (添付様式) ・ 一般競争入札参加資格確認申請書 様式第 1 号 ・ 競争入札に関する質問書 様式第 7 - 1 号 ・ 入札書 様式第 8 号 ・ 委任状 様式第 9 号	1 部
2	仕 様 書	1 部

(注) 上記内容について、落丁等がないか確認してください。

山形県立こども医療療育センター

入札説明書

医薬品の調達に係る入札公告に基づく一般競争入札については、関係法令及び山形県財務規則（昭和39年3月県規則第9号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、この入札説明書によるものとする。

1 担当部局等

（契約に関する事務及び仕様に関する事務を担当する部局等）

〒999-3145

上山市河崎三丁目7番1号 山形県立こども医療療育センター総務課経営担当

電話番号 023 (673) 3366

2 入札参加者の資格

- (1) 「山形県競争入札参加資格者指名停止要綱に基づく指名停止措置を受けていないこと」とは、入札参加資格審査日（一般競争入札参加資格確認申請書の提出期限の日）から開札日までの期間中のいずれの日においても指名停止措置を受けていないことをいう。
- (2) 公告で指定された期限までに申請書を提出しない者及び入札参加資格が無いと認められた者は、本件入札に参加することができない。

3 入札参加資格の審査等

- (1) 本件入札に参加を希望する者は、入札公告の「入札参加者の資格」を有することを証するため、申請書を公告で指定された場所へ提出し、入札参加資格の有無について契約担当者の審査を受けなければならない。
- (2) 提出書類
一般競争入札参加資格確認申請書（別紙様式第1号）
- (3) 上記(2)の書類を郵送で提出する場合は、書留郵便に限る。
- (4) 申請書等の作成及び提出に係る費用は、申請者の負担とする。

4 入札参加資格審査結果の通知

入札参加資格の審査は、申請書の提出期限の日を基準日として行うものとし、その結果は令和8年3月17日（火）までに通知する。

5 仕様書に関する質問等

- (1) 仕様書に関し質問がある場合は、令和8年3月12日（木）午後5時まで担当部局等に別紙様式第7-1号により持参又は郵送（書留郵便に限る。）で提出すること。なお、郵送による場合は、上記期日まで担当部局等に到達しなければならない。
- (2) (1)の質問に対する回答は、質問者あて書面により行うとともに、その回答書は、当該回答を行った日の翌日から入札執行の日時までの期間、山形県立こども医療療育セン

ター総務課経営担当において閲覧に供する。

6 入札の辞退等

- (1) 入札参加者は、入札書を提出するまでの間は、いつでも入札を辞退することができる。入札を辞退する場合は、書面により行うものとする。この場合は、辞退する物品等の名称、入札日、辞退する者の氏名又は名称、辞退する理由を記載した書面に代表者印を押印し、入札を執行する日時までに提出するものとする。
- (2) 入札参加者が入札執行時刻に遅れた場合は、本件入札を棄権したものとみなす。

7 入札

- (1) 入札書の様式は、入札書（別紙様式第8号）による。
- (2) 入札書は入札公告の「入札の場所及び日時」に持参するものとするが、郵送による提出も認める。（書留郵便に限る。）
- (3) 入札書は1医薬品ごとに作成すること。
- (4) 入札書は1医薬品ごとにそれぞれ封筒に入れて厳封し、表に「氏名又は名称」、「物品の名称」（医薬品10品目）及び「医薬品名」を記載すること。
- (5) 入札書を郵便（書留郵便に限る）により提出する場合は二重封筒とし、入札書の中封筒に厳封の上、上記(4)の内容を記載し、表封筒に「入札書在中」と朱書きすること。なお、令和8年3月19日（木）午後5時までに、担当部局等に必着とし、当該日時までに到達しなかった場合は棄権とみなす。なお複数の医薬品の入札書を郵送で送付する場合は、1医薬品毎作成した封筒が全て入る封筒の表に「複数入札書在中」と朱書きし、纏めて郵便により提出することができる。
- (6) 代理人により入札に関する行為をさせようとする者は、委任状（別紙様式第9号）を提出すること。
- (7) 入札参加者又は入札参加者の代理人は、当該入札に関する他の入札参加者の代理をすることができない。
- (8) 落札決定にあたっては、入札書に記載された金額の100分の10に相当する金額を加算し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。なお、入札書に記載する見積もり金額は、小数点以下2桁までとする。
- (9) 入札価格には、輸送費、登録及び関税等通常の取引において必要とされる諸経費を含む総額とする。

8 開札

- (1) 入札者又はその代理人を立ち合わせて行う。ただし、入札者又はその代理人が立ち会わない場合は、入札事務に関係のない山形県職員を立ち合わせて行う。
- (2) 開札に立ち会わない入札者は、開札結果の通知に必要な返信用封筒に、受取人の住所、氏名又は名称等を明記のうえ、所定の料金の切手を貼ったものを入札書とともに提出し

なければならない。

- (3) 入札者又はその代理人は、入札執行者又はその補助者が特にやむを得ない事情があると認めた場合のほか、入札場を退場することができない。

9 入札の無効

次に掲げる入札は無効とする。

- (1) 入札公告に示した入札参加資格のない者が（入札参加資格があることを確認された者で、開札時において入札公告示した入札参加資格を満たさなくなった者を含む。）のした入札
- (2) 申請書に虚偽の記載をした者のした入札
- (3) 委任状を持参しない代理人のした入札
- (4) 入札の公正な執行を妨げ、又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正な利益を得るために連合したと認められる入札
- (5) 同一の事項につき2通以上の入札書を契約担当者に提出した入札
- (6) 金額、氏名等の入札要件が確認できない入札書、記名押印を欠く入札書又は札金額を訂正した入札書を契約担当者に提出した入札
- (7) その他入札条件に違反した入札

10 再度入札

- (1) 予定価格の制限の範囲内の価格の入札がないときは、直ちに再度の入札を行う場合がある。
- (2) 再度の入札を辞退するときは、入札書に「辞退」と記載し、提出すること。
- (3) 入札を一度辞退した者は、当該入札案件の再度の入札に参加することはできない。

11 落札者の決定方法

- (1) 品目ごとに、規則第120条第1項の規定により作成された予定価格の範囲内で最低の価格をもって入札（有効な入札に限る。）を行った者を落札者とする。
- (2) 落札者となるべき同価の入札をした者が二人以上あるときは、直ちに当該入札者にくじを引かせて落札者を決定する。この場合において、当該入札者のうち立ち会わない者又はくじを引かない物があるときは、これに代えて入札事務に関係のない山形県職員にくじを引かせ落札者を決定する。

12 その他

- (1) 申請書に虚偽の記載をした場合においては、山形県競争入札参加指名停止要綱に基づく指名停止措置を行うことがある。
- (2) 入札参加者の連合、その他の理由により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、当該入札参加者を入札に参加させず、又は入札の執行を延期し、若しくは取り止めることがある。
- (3) 入札をした者は、入札後、契約条項又は入札条件等の不明を理由として異議を申立て

ることができない。

- (4) 落札者は予約完結権を他に譲渡することができない。
- (5) 本件契約の条項は、規則の規定による物件購入契約約款（昭和 39 年 8 月県告示第 707 号）による。
- (6) その他必要とする入札に関する条件については、入札執行時の指示による。

様式第1号

令和 年 月 日

山形県立こども医療療育センター所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

印

一般競争入札参加資格確認申請書

下記の物品の調達に係る入札参加資格について確認されたく申請します。
なお、公告された資格を有すること並びに添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

1 調達物品等の入札公告日及び名称

- (1) 入札公告日 令和8年3月2日
(2) 物品の名称 医薬品10品目

※登録番号	※確認印

※ 申請者は記入しないでください。

山形県立こども医療療育センター所長 殿

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者氏名

印

競争入札に関する質問書

下記物品の調達に係る仕様書等について、下記のとおり質問します。

1 調達物品等の入札公告日及び名称

- (1) 入札公告日 令和8年3月2日
(2) 物品の名称 医薬品10品目

2 質問事項等

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
<p>入札者 住所又は所在地^{※1} 氏名又は名称及び代表者名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">〔 代理人氏名^{※2} (印) 〕</p> <p>山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	<p>【医薬品 10 品目 イ】 レボカルニチンF F内用液 10%「アメル」 (規格は仕様書のとおり)</p>
数 量	1 箱 当 たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
<p>入札者 住所又は所在地^{※1} 氏名又は名称及び代表者名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">〔 代理人氏名^{※2} (印) 〕</p> <p>山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	<p>【医薬品 10 品目 ロ】 ラコサミドドライシロップ 10% 「JG」 (規格は仕様書のとおり)</p>
数 量	1 箱 当 たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日 まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
入札者 住所又は所在地 ^{※1} 氏名又は名称及び代表者名	
(印)	
〔 代理人氏名 ^{※2} 〕	
(印)	
山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。	
記	
入 札 金 額 ※3	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品 10 品目 ハ】 メラトベル顆粒小児用 0.2% (規格は仕様書のとおり)
数 量	1 箱当たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
<p>入札者 住所又は所在地^{※1} 氏名又は名称及び代表者名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">〔 代理人氏名^{※2} (印) 〕</p> <p>山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品 10 品目 二】 イノソリッド配合経腸用半固形剤 (規格は仕様書のとおり)
数 量	1 箱 当 た り
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
入札者 住所又は所在地 ^{※1} 氏名又は名称及び代表者名	
(印)	
〔 代理人氏名 ^{※2} (印) 〕	
山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。	
記	
入 札 金 額 ※3	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品 10 品目 ホ】 ブリィビアクト錠 25mg (規格は仕様書のとおり)
数 量	1 箱当たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
<p>入札者 住所又は所在地^{※1} 氏名又は名称及び代表者名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">〔 代理人氏名^{※2} (印) 〕</p> <p>山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品 10 品目 へ】 エレンタール配合内用剤 (規格は仕様書のとおり)
数 量	1 箱 当 た り
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
<p>入札者 住所又は所在地^{※1} 氏名又は名称及び代表者名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">〔 代理人氏名^{※2} (印) 〕</p> <p>山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	<p>【医薬品8品目 ト】 大塚蒸留水（広口開栓）500mL （規格は仕様書のとおり）</p>
数 量	1 箱 当 た り
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
入札者 住所又は所在地 ^{※1} 氏名又は名称及び代表者名	
(印)	
〔 代理人氏名 ^{※2} 〕	
(印)	
山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。	
記	
入 札 金 額 ※3	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品 10 品目 チ】 注射用水バッグ 1 L (規格は仕様書のとおり)
数 量	1 箱当たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第 8 号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
入札者 住 所 又 は 所 在 地 ^{※1} 氏名又は名称及び代表者名	
(印)	
〔 代理人氏名 ^{※2} 〕	
(印)	
山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。	
記	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品 10 品目 リ】 ボトックス注用 50 単位 (規格は仕様書のとおり)
数 量	1 瓶当たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
 (代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1 の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は 1 箱当たりの金額を記載すること。

様式第8号

入 札 書	
令和 年 月 日	
山形県立こども医療療育センター所長 殿	
<p>入札者 住 所 又 は 所 在 地 ^{※1}</p> <p style="padding-left: 40px;">氏名又は名称及び代表者名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">〔 代理人氏名 ^{※2} (印) 〕</p> <p>山形県財務規則及び山形県契約約款により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
入 札 金 額 <small>※3</small>	¥
入 札 保 証 金 額	免 除
品 名 及 び 規 格	【医薬品8品目 又】 ボトックス注用 100単位 (規格は仕様書のとおり)
数 量	1瓶当たり
納 入 場 所	山形県立こども医療療育センター
納 入 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
摘 要	

- ※1 入札者の「住所又は所在地」並びに「氏名又は名称及び代表者名」は、必ず記載すること。
(代理人が入札する場合であっても、記載すること。その場合、押印は不要。)
- ※2 代理人が入札する場合は、※1の記載に加え、〔 〕欄に記名・押印のうえ入札すること。
- ※3 入札金額は1箱当たりの金額を記載すること。

様式第9号

委 任 状

令和 年 月 日

山形県立こども医療療育センター所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

⑩

私は (使用印鑑) を代理人と定め、下記の権限を
委任します。

記

1 医薬品の入札並びに見積に関する一切の件

2 委 任 期 間

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで