

次の事項について、見積をお願いします。

令和8年3月17日

名古屋市立大学 病院管理部 経営課

## 1 見積を依頼する事項

- (1) 借入物品（レンタル）  
市立大学病院における在宅医療機器の賃貸借（概算）  
①酸素供給装置10L（山陽電子工業製）の賃貸借
- (2) 借入物品の内容等  
「仕様書」によります。
- (3) 契約期間  
令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
- (4) 納入場所  
名古屋市立大学病院（指定する場所）

## 2 参加資格

病床数 400床以上の病院との間に、見積する借入物品もしくは同等医療機器の在宅医療機器賃貸借契約を締結し、当該契約の期間を通じて誠実に履行した実績（同一病院において連続して 2期以上。現在契約している契約も 1期と見なす。）を有することを証明できる者であること。（令和4年度以降に限る。）

## 3 見積書の提出先等

- (1) 提出先  
〒467-8602 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地  
名古屋市立大学病院管理部 経営課契約調達係（病棟・中央診療棟3階）  
担当者；神（電話 052-858-7533 ファクシミリ 052-858-7537）
- (2) 提出期限  
令和8年3月23日（月）午後3時00分
- (3) 提出方法  
直接持参により提出してください。（別途、指示がある場合を除く。）
- (4) 見積に当たっての注意事項  
ア 見積内容の明細（品名・数量・金額・定価など）を、仕様に従い、できるだけ詳細に記載してください。  
イ 連絡先及び担当者の氏名を記載してください。  
ウ 見積書の作成及び提出等に係る費用は、提出者の負担とします。

## 4 その他

- (1) 契約前に契約判断資料として、履行実績調書（様式 1）、代理店証明、法定の資格証明等の提出をお願いします。ただし、現在、本学と当該借入物品の賃貸借契約をしている場合は提出不要とします。
- (2) 本学または名古屋市の指名停止要綱に基づく指名停止期間中の方は、見積参加資格がありません。
- (3) 原則として最低価格で見積もった方を契約の相手方とします。ただし、予定価格を超えている場合等には、再度の見積をお願いすることがあります。また、最低価格以外の方を契約の相手方とすることがあります。
- (4) 本件は、事情により延期または中止することがあります。
- (5) 契約金額の支払に当たっての注意事項  
ア 大学の定める手続により、事前に口座振替の登録をしていただきます。  
イ 支払時期は、履行月の翌月末（金融機関休業日の場合は、その直前の金融機関営業日）となります。  
ウ 口座振込手数料は、三菱東京UFJ銀行を指定した場合は、口座振込手数料を大学が負担しますが、他銀行を指定される場合は、貴社の負担となります。

(様式 1)

## 履行実績調書

令和 年 月 日

(あて先) 公立大学法人名古屋市立大学 理事長

(提出者) 所在地  
商号又は名称  
役職・氏名

印

下記のとおり、賃貸借契約を締結し、当該契約の期間を通じて誠実に履行した実績を有しています。

記

物件名	契約期間	契約先(病床数)
①	年 月 日 年 月 日	(病床数 床)
②	年 月 日 年 月 日	(病床数 床)

注) 契約書等(仕様書等を含む)の写し、又は、その他の履行実績を確認できる書類を添付してください。