令和８年10月30日

新規参加希望事業者　各位

公立大学法人大阪
阿倍野キャンパス事務局
財務課長

# 令和９年度の検査試薬買入（単価契約）及び入院患者食事用材料買入（単価契約）に係る新規参入業者の募集について（ご案内）

標記の件について、令和９年度における単価契約の見積合わせを実施するにあたり、新規参加業者を以下のとおり募集します。

1. 募集案件及び概要

（1）令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 検査試薬買入（単価契約）
対象物品：臨床検査に必要な試薬など
契約期間：令和９年４月１日～令和10年３月31日

（2）令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 入院患者食事用材料買入（単価契約）
対象物品：入院患者の栄養管理のために必要な材料（材料例は別紙のとおり）
契約期間：令和９年４月１日～令和10年３月31日

2. 業者選定方法

１品目ごとに見積合わせを行い、最低の見積金額を提出した者を優先交渉権者として、現行契約単価、市場価格及び目標価格等を参考に価格交渉を行い契約を締結をします。ただし交渉が合意に至らない場合は不調とし、次の最低見積価格提示者を優先交渉権者として価格交渉を行い、以下同様とします。

3. 参加申請について

新規参加希望の事業者は、4.参加申請手続きのとおりに申請を行ってください。申請後、本院にて参加資格の審査を行い、承認された事業者に、見積合わせの案内をいたします。

なお、参加申請を行う事業者は、4.参加申請手続きの提出期限までに以下の条件を満たしている必要があります。

（1）令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 検査試薬買入（単価契約）の申請条件

①公立大学法人大阪競争入札参加停止措置要綱に基づく参加停止措置を受けていないこと

②公立大学法人大阪暴力団排除措置及び不当介入対応要綱第３条の規定に該当しないこと

③令和７・８・９年度大阪府物品関係競争入札参加資格者名簿に種目コード「29：医薬品」で登録していること

④令和３年度から令和８年10月までの間に、病床数400以上の病院において検査試薬の納入実績を有し、かつ１年以上継続して履行した単価契約の実績を有すること

（2）令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 入院患者食事用材料買入（単価契約）

①公立大学法人大阪競争入札参加停止措置要綱に基づく参加停止措置を受けていないこと

②公立大学法人大阪暴力団排除措置及び不当介入対応要綱第３条の規定に該当しないこと

③令和７・８・９年度大阪府物品関係競争入札参加資格者名簿に種目コード「60：食糧品」で登録していること

④令和３年度から令和８年10月までの間に、病床数400以上の病院において入院患者用材料買入の納入実績を有し、かつ１年以上継続して履行した単価契約の実績を有すること

4．参加申請手続き

（1）提出書類

①令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 検査試薬買入（単価契約）

（様式1-1）参加申請書兼誓約書（検査試薬買入）

（様式1-2）納入実績調書（検査試薬買入）

＜注＞上記実績を証する契約書（内訳含む）の写し等の書類を添付してください。

②令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 入院患者食事用材料買入（単価契約）

（様式2-1）参加申請書兼誓約書（入院患者食事用食材買入）

（様式2-2）納入実績調書（入院患者食事用食材買入）

＜注＞上記実績を証する契約書（内訳含む）の写し等の書類を添付してください。

（2）提出期限

令和８年11月11日（水）午後５時

（3）提出先および問い合わせ先

①令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 検査試薬買入（単価契約）

公立大学法人大阪　阿倍野キャンパス事務局　財務課

担当：谷口

電話:06-6645-2811

FAX:06-6646-3463

②令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 入院患者食事用材料買入（単価契約）

公立大学法人大阪　阿倍野キャンパス事務局　財務課

担当：赤井

電話:06-6645-2811

FAX:06-6646-3463

5. 参加資格審査結果について

令和９年１月末までに（様式1）に記載の担当者宛にご連絡いたします。

6. 見積合わせのスケジュール（予定）

（1）令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 検査試薬買入（単価契約）

① １月下旬～２月上旬　　各社へ見積依頼（メール）

② ２月中旬～２月下旬　　見積提出締切

③ ２月下旬～３月上旬　　最低見積価格提示業者の決定

（2）令和９年度 大阪公立大学医学部附属病院 入院患者食事用材料買入（単価契約）

① １月中旬～２月上旬　　各社へ見積依頼（メール）

② ２月上旬～２月中旬　　見積提出締切

③ ２月中旬～２月下旬　　最低見積価格提示業者の決定

※予定ですので日程が前後する場合がありますことをご了承ください。

（別紙）

# 入院患者の栄養管理のために必要な材料例

| 材料名 | 規格 |
|---|---|
| インスロー | 200ml×24 本/ｹｰｽ　明治 |
| テルミール 2.0α | 200ml×24 本/ｹｰｽ　ﾆｭｰﾄﾘｰ |
| リーナレン LP | 250ml×12/ｹｰｽ　明治 |
| ﾍﾟﾌﾟﾀﾒﾝ AF | 200ml×20 本/ｹｰｽ　ﾈｽﾚ |
| ハイネックスイーゲル | 375ml×16 ﾊﾟｯｸ/ｹｰｽ　大塚製薬工場 |
| CZ-Hi | 200ml×30 本/ｹｰｽ　ｸﾘﾆｺ |
| CUP ｱｶﾞﾛﾘｰ（ﾘﾝｺﾞ） | 83g×24 個/ｹｰｽ　ｷｯｾｲ |
| ﾗｸｹｱﾌﾟﾘﾝ（あずき） | 63g/×12 個/ｹｰｽ　ﾊｳｽ食品 |
| ｱｲｿｶﾙ 100(ｺｰﾋｰ) | 100ml×12 本／ｹｰｽ　ﾈｽﾚ |
| ﾌﾞｲｸﾚｽ CP10 | 125ml×30 本/ｹｰｽ　ミックスフルーツ　ﾆｭｰﾄﾘｰ |
| ﾊｲｶﾛﾄﾞﾘﾝｸ（ﾘﾝｺﾞ） | 125g×18 本/ｹｰｽ　ｼﾞｬﾈﾌ |
| サンファイバー | 6g×30 包/箱　太陽化学 |

上記のような経腸栄養食品、栄養補助食品等が対象となります。

（様式 1-1）

# 参加申請書兼誓約書

（検査試薬買入）

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大阪　理事長様

所　　在　　地
商号又は名称　　㊞
代表者職氏名

令和９年度大阪公立大学医学部附属病院 検査試薬買入（単価契約）の見積合わせに参加するにあたり、契約相手方となった場合、薬事法等関連法令、貴法人の関係規程及び次の事項を遵守し、契約内容を誠実に履行します。

なお、資料の内容については、事実と相違ないことも併せて誓約し参加します。

記

1　次に掲げる事項について遵守します

（１）　常に安定供給に努めます

（２）　品質の確保に努めます

①　有効期限を十分に確保します

②　保存状態を万全に行います

（３）　流通経路を明確にします

（４）　適切な在庫管理を行います

（５）　緊急時にも迅速かつ適切に対応を行います

（６）　診療材料についての情報収集を常に行い、必要な情報については最新かつ正確な情報をお伝えします

（７）　物品の不具合等が出た場合については、速やかに回収、返品の対応を行います

2　令和７・８・９年度大阪府物品関係競争入札参加資格者名簿登録

（１）物品種目　29：医薬品

（２）承認番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　担当者連絡先

（１）担当課名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（２）担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（　　）　　－　　ＦＡＸ番号（　　）　　－

※　参加申請を希望する者は、期日までに必ず必要事項を記入し、押印のうえ公立大学法人大阪　阿倍野キャンパス事務局 財務課契約担当へ提出すること。

（様式 1-2）

# 納入実績調書

（検査試薬買入）

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大阪理事長　様

所　在　地
商号又は名称　　㊞
代表者職氏名

令和３年度から令和８年 10 月までの間に、病床数 400 以上の病院において検査試薬の納入実績を有し、かつ１年以上継続して履行した単価契約の実績は以下のとおりです。

| 項　目 | 実　績 |
|---|---|
| 病院名 | |
| 所在地 | |
| 病床数 | 床 |
| 契約品目数 | 品目 |
| 主な納入品 | |
| 契約期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 上記契約期間の納入実績総額 | -該当するものに○を記入-<br>1. 100 万円未満<br>2. 100 万円以上 500 万円未満<br>3. 500 万円以上 1,000 万円未満<br>4. 1,000 万円以上 3,000 万円未満<br>5. 3,000 万円以上 5,000 万円未満<br>6. 5,000 万円以上１億円未満<br>7. １億円以上 |

なお、記載した実績について、これを証するものとして**契約書（内訳含む）の写しと当該病院施設の病床数を把握できる書類の写しを添付**すること。

※現在履行中であっても、１年以上の期間履行されていれば、その契約を実績と認める。

（様式 2-1）

# 参加申請書兼誓約書

（入院患者食事用食材買入）

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大阪　理事長様

所　　在　　地
商 号 又 は 名 称　　◌
代 表 者 職 氏 名

令和 9 年度 大阪公立大学医学部附属病院 入院患者食事用材料買入（単価契約）の見積合わせに参加するにあたり、契約相手方となった場合、貴法人の関係規程及び次の事項を遵守し、契約内容を誠実に履行します。

なお、資料の内容については、事実と相違ないことも併せて誓約し参加します。

記

1　次に掲げる事項について遵守します

（1）　常に安定供給に努めます

（2）　品質の確保に努めます

①　賞味期限までの期間を仕様書に従い十分に確保します

②　保存状態を万全に行います

（3）　流通経路を明確にします

（4）　適切な在庫管理を行います

（5）　緊急時にも可能な限り迅速に納品します

（6）　規格、品質、賞味期限等を貴法人にて検品した結果、問題があると判断された場合には、返品・交換に対して迅速に対応します。

2　令和7・8・9年度大阪府物品関係競争入札参加資格者名簿登録

（1）物品種目　60：食糧品

（2）承認番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　担当者連絡先

（1）担当課名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（2）担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（　　）　　－　　ＦＡＸ番号（　　）　　－

※　参加申請を希望する者は、期日までに必ず必要事項を記入し、押印のうえ公立大学法人大阪　阿倍野キャンパス事務局 財務課契約担当へ提出すること。

（様式 2-2）

# 納入実績調書

（入院患者食事用食材買入）

令和　　年　　月　　日

公立大学法人大阪理事長　様

所　在　地
商号又は名称　　㊞
代表者職氏名

令和３年度から令和８年10月までの間に、病床数400以上の病院において入院患者食事用食材買入の納入実績を有し、かつ１年以上継続して履行した単価契約の実績は以下のとおりです。

| 項　目 | 実　績 |
|---|---|
| 病院名 | |
| 所在地 | |
| 病床数 | 床 |
| 契約品目数 | 品目 |
| 主な納入品 | |
| 契約期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 上記契約期間の納入実績総額 | -該当するものに○を記入-<br>1. 100 万円未満<br>2. 100 万円以上 500 万円未満<br>3. 500 万円以上 1,000 万円未満<br>4. 1,000 万円以上 3,000 万円未満<br>5. 3,000 万円以上 5,000 万円未満<br>6. 5,000 万円以上 1 億円未満<br>7. 1 億円以上 |

なお、記載した実績について、これを証するものとして**契約書（内訳含む）の写しと当該病院施設の病床数を把握できる書類の写しを添付**すること。

※現在履行中であっても、１年以上の期間履行されていれば、その契約を実績と認める。