

見積書提出の御案内

予定価格内の最低見積額提出者より物品を納入いただきたく、下記のとおり見積書の提出を受け付けますので御案内します。

令和7年4月18日

新潟市病院事業管理者 大谷 哲也

1 見積書提出に付する事項

(1) 件 名	令和7年度 名入り封筒
(2) 品名・規格・数量など	仕様書のとおり 一式
(3) 契約の条項を示す場所	新潟市民病院 事務局 管理課
(4) 見積書提出日時・場所	令和7年5月2日(金) 正午まで 新潟市民病院 事務局 管理課 用度グループ
(5) 履行期限・履行場所	仕様書のとおり
(6) 契約保証金	新潟市民病院契約規程第1条の規定によりその例によることとされる新潟市契約規則第33条及び第34条の規定によります。
(7) 予定価格	公表しません。
(8) 最低制限価格	設けません。

2 見積書提出資格要件

- (1) 新潟市内に本店、支店又は営業所があり、かつ、当該本支店等が本市の競争入札参加資格者名簿（物品）に登載されている者
- (2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者
- (3) 指名停止措置を受けていない者
- (4) 新潟市競争入札参加有資格業者指名停止等措置要領での別表2の9措置要件に該当しない者

3 質疑書の提出について

説明会は開催しませんので、質疑事項がある場合は、下記により、必ず質疑書を提出してください。提出は、見積書提出資格要件を満たしている者に限ります。

- (1) 様式 別紙様式に準じて作成してください。
- (2) 提出期間 令和7年4月25日（金）午後5時まで
- (3) 提出先 新潟市民病院 事務局 管理課 用度グループ
- (4) その他 電話での受付は一切しません。

持参又はFAX（025-281-5187）での受付となります。

回答は、個別にFAXするほか4月30日（水）に新潟市民病院で掲示します。

連絡用に返信用FAX番号を記入願います。

質疑書には、正確な番号及び品名を記入願います。

4 見積書提出時の注意事項

- (1) 見積書提出時間に遅れた場合は、見積書提出に参加できません。
- (2) 「各品目の単価」に「令和7年度の数量（別紙仕様書参照）」を乗じて算出される「総価」を記載して提出するものとし、併せて、見積書に各品目の単価見積りを添付すること。
- (3) 契約者の決定に当たっては、見積書に添付された各品目の単価の金額に当該金額の10％に相当する額を加算した金額をもって契約金額とするので、見積参加申請者は、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、契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。

なお、各月の実績に基づく請求金額に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します。

5 契約者の決定

品目ごとの見積単価に、当院が示す令和7年度の数量を乗じて得た額を合算した「総価」が最も低い業者を契約者として決定します。

契約者が決定したときは、直ちにその旨を見積書提出者に通知するとともに速やかに公表します。

別紙様式

質 疑 書

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者)

(電話番号)

(F A X 番号)

1 品 名

質 疑 事 項

見 積 書

年 月 日

(宛先)新潟市病院事業管理者

住 所

氏 名 ㊞

新潟市民病院契約規程及びこれに基づく契約条件を承認の上、見積ります。

見積金額					千			円	
履行期限	年 月 日								
履行場所									
品 名	品名・規格	数量	単価		円		銭	金額	
摘 要									

単価内訳書

品名		規格	数量 (枚)	単価	計
①	長 3 号封筒 (料金後納印刷有)	100g/m ²	10, 000		
②	長 3 号封筒 (料金後納印刷無)	100 g/m ²	20, 000		
③	角 3 号封筒 (料金後納印刷無)	100 g/m ²	7, 500		
④	角 2 号封筒 (料金後納印刷無)	100 g/m ²	7, 500		
⑤	洋 4 号 窓あき封筒 (料金後納印刷有)	100 g/m ²	35, 000		
⑥	長 3 号 窓あき封筒 (料金後納印刷有)	100 g/m ²	15, 000		
合 計					

〔記載例〕

年 月 日

住所 ○○県○○市○○区
○○町○丁目○○番○○号
氏名 △△株式会社
代表取締役 ○○ ○○ 印

見積金額				総	千	価		円	
履行期限	令和 8 年 3 月 3 1 日								
履行場所	新潟市民病院（新潟市中央区鍾木 4 6 3 番地 7）								
品 名	品名・規格	数量	単価		円 銭		金額		
令和 7 年度 名入り封筒	別紙内訳書 のとおり								
摘 要									

見積書（裏面）



割印を押してください。

単価内訳書（表面）

品名		規格	数量 (枚)	単価	計
①	長 3 号封筒 (料金後納印刷有)	100g/m ²	10, 000	¥XXX	¥XXX, XXX
②	長 3 号封筒 (料金後納印刷無)	100 g/m ²	20, 000	¥XXX	¥XXX, XXX
③	角 3 号封筒 (料金後納印刷無)	100 g/m ²	7, 500	¥XXX	¥XXX, XXX
④	角 2 号封筒 (料金後納印刷無)	100 g/m ²	7, 500	¥XXX	¥XXX, XXX
⑤	洋 4 号窓あき封筒 (料金後納印刷有)	100 g/m ²	35, 000	¥XXX	¥XXX, XXX
⑥	長 3 号窓あき封筒 (料金後納印刷有)	100 g/m ²	15, 000	¥XXX	¥XXX, XXX
合 計					¥X, XXX, XXX

「令和 7 年度 名入り封筒」仕様書

1 見積書提出条件

品名・仕様及び令和 7 年度の数量

対象商品は、下記①～⑥のとおりとする。見積書の提出にあたっては、それぞれの単価を記載の上、全物品の合計金額で見積書を提出すること（単価、合計金額はいずれも消費税及び地方消費税を除いた金額で記載すること）。

番号	品名・規格		数量
①	長 3 号封筒 100 g / m ²	料金後納印刷有	10,000 枚
②	長 3 号封筒 100 g / m ²	料金後納印刷無	20,000 枚
③	角 3 号封筒 100 g / m ²	料金後納印刷無	7,500 枚
④	角 2 号封筒 100 g / m ²	料金後納印刷無	7,500 枚
⑤	洋 4 号 窓あき封筒 100 g / m ²	料金後納印刷有	35,000 枚
⑥	長 3 号 窓あき封筒 100 g / m ²	料金後納印刷有	15,000 枚

※1 ①～⑥全て再生カラークラフト仕様とする。

※2 レイアウト、文字色の指定、封筒色等はサンプル品のとおり。

※3 封筒の貼り方については、右サイド内貼りとする

※4 サンプル品は、令和 7 年 4 月 18 日から令和 7 年 4 月 24 日の平日午前 9 時から 17 時まで新潟市民病院事務局管理課において配布する。

2 納入場所 新潟市民病院 管理課 （新潟市中央区鍾木 463 番地 7）

3 納期

納期は、令和 7 年 6 月 30 日までとする。

4 業者決定から納品までの流れ

（1） 受注者は、契約締結後速やかに、各品目のサンプルを提出し、当院の承認を得た上で各品目の製作にとりかかること。

また、発注者より修正指示があった場合には、全ての品目に対し、修正内容を反映させること。

（2） 受注者は、契約締結後製作に取り掛かってから、最初の納品が可能となるまでの見込みスケジュールを発注者へ書面にて提出すること。