

入 札 説 明 書

目 次

1	入 札 説 明 書	P1	～	P5
2	仕 様 書	P6	～	P6-4
3	別 紙 様 式	P7	～	P9
4	記 入 例	P10	～	P12

入札説明書

光干渉断層計 OCT-S1 の納入に係る一般競争入札については、関係法令に定めるもののほか、この入札説明書によるものとします。

1. 入札に関する事項

(1) 内容

光干渉断層計 OCT-S1 の納入

(詳細は、仕様書のとおりとします。)

(2) 納入期限

令和5年3月31日(金)

(3) 納入場所

奈良県橿原市四条町840番地

公立大学法人奈良県立医科大学附属病院

2. 当入札物件の入札契約事務に関する事項

- | | |
|-----------------|---------------|
| ①公告及び入札説明書配布開始日 | 令和4年12月9日(金) |
| ②入札説明書配布終了日 | 令和4年12月26日(月) |
| ③入開札 | 令和5年1月5日(木) |

3. 入札説明会等

入札説明会は行いませんので、別に質疑受付日を設定します。

質疑がある場合は、FAXにて受け付けます。FAX送付後は、必ず電話連絡してください。

質疑に、見積金額に影響する内容が含まれる場合は、入札参加予定の全社に連絡します。

- | | |
|----------|-------------------------------------|
| ① 質疑受付日時 | 令和4年12月26日(月) 午前9時～午後0時まで |
| ② FAX番号 | 0744-22-4121 |
| ③ 電話番号 | 0744-22-3051 (内線3217) |
| ④ 担当者 | 公立大学法人奈良県立医科大学
病院経営部 病院管理課 用度係 浦 |

4. 入札及び契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨

- (1) 使用言語 日本語とします。
- (2) 通貨 日本国通貨とします。

5. 入札、開札の日時及び場所等

(1) 入札、開札の日時及び場所

日時： 令和5年1月5日(木) 午後2時30分

場所： 公立大学法人奈良県立医科大学 C棟2階会議室B

(2) できるだけ公共交通機関をご利用ください。

6. 競争入札に参加する者に必要な資格

次に掲げる条件のすべてに該当する者が、この入札に参加することができます。

(1) 公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第3条第1項及び第2項の規程に該当しない者であること。

(2) 当該調達の入札の日に、公立大学法人奈良県立医科大学物品購入等の契約にかかる取引停止等措置要領に基づく措置（奈良県の入札参加資格停止の措置を含む）期間中でないこと。

(3) 奈良県における競争入札参加有資格者名簿に、営業種目がE1の「医療機器・用品」に登録されていること。

7. 入札書の提出方法

(1) 入札書は、入開札の日時に持参により提出するものとし、郵送及び電送による入札は、認めません。

(2) 入札書は、封筒に入れ密封し、封書の表面に氏名（法人の場合はその名称又は商号）及び「光干渉断層計 OCT-S1 の納入」の入札書である旨を記入してください。

（記入例を参照）

8. 入札書の作成方法等

(1) 入札書は〈別紙様式1〉によることとします。

(2) 入札書の記載にあたっては、下記の点に注意してください。

ア. 件名は、〈光干渉断層計 OCT-S1 の納入〉とします。

イ. 年月日は、入札書の提出日とします。

ウ. あて名は、公立大学法人奈良県立医科大学 理事長 細井 裕司 とします。

エ. 入札者氏名及び押印は、法人にあつては法人の名称又は商号及び代表者の氏名とし、また印章にあつては奈良県（会計局総務課調達契約係）に届出済みのものとします。

オ. 代理人が入札する場合は、入札者の氏名及び当該代理人の氏名を記載して押印しておくとともに、〈別紙様式2〉の委任状を提出してください。

カ. 入札書に記載する金額は、納品に要する一切の諸経費を含んだ額を記入してください。

(3) 入札参加者は、入札書の記載事項を訂正した場合は、当該訂正部分について、入札書に押印したのと同じ印を押印しておかなければなりません。ただし、入札書記載の価格を加除訂正することはできません。

(4) 入札参加者は、その提出した入札書の引換え、変更又は取消しをすることはできません。

(5) 入札参加者が相連合し、又は不穏な挙動をする等の場合で競争入札を公正に執行することができない状態にあると認めたときは、当該入札を延期し、又はこれを廃止することができます。

(6) 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10に相当する額を加算した額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額とする）をもって落札価格としますので、競争入札に参加しようとする者は、消費税及び地方消費税に係る課税業者であるか免税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してください。なお、記載した金額を提出前に変更するときは、新しい入札書を使用してください。

(7) 入札執行回数は、2回を限度とします。

9. 入札保証金

公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第4条に定めるところによります。

ただし、落札者が落札後契約を締結しない場合は、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第17条第2項の規定に基づき、損害賠償を請求する場合があります。

10. 開札

開札は、入札執行後直ちに入札に参加する者又はその代理人（1社1名）が必ず出席して行うものとします。

11. 入札の無効

次の各号の一に該当する入札は、無効とします。

なお、無効の入札をした者については、再度の入札に加わることはできません。

- (1) 所定の入札条件に違反した入札
- (2) 入札書に記名押印を欠く入札
- (3) 入札書の重要な文字の誤脱等により必要な事項を確認できない入札
- (4) 入札書記載の価格を加除訂正した入札
- (5) 同一入札者がなした同一事項についての2以上の入札
- (6) 入札に際して公正な入札の執行を害する行為があったと認められる入札

12. 当該入札に関する事務を担当する部局の名称

〒634-8522 奈良県橿原市四条町840

公立大学法人奈良県立医科大学 病院経営部 病院管理課 用度係

TEL：0744-22-3051（内線3217）

FAX：0744-22-4121

13. 落札者の決定方法

(1) 有効な入札書を提出した者であって、予定価格の制限の範囲内の最低価格をもって入札をした者を落札者とします。

(2) 落札者となるべき同価格の入札者が2人以上ある場合は、直ちに「くじ」で決定します。

ただし、落札者の決定において、「くじ」を辞退することはできません。

(3) 落札者となるべき者が、予定価格よりも異常に低い価格をもって入札したときは、当該入札者が参加の条件を満たし、かつ契約の条件を確実に履行できるかを照会するために、当該落札者の決定を保留する場合があります。

(4) 再度の入札をしても、落札者がいないとき又は落札者が契約を締結しない場合は、随意契約に移行する場合があります。

(5) 落札者決定後、購入額は価格交渉を行います。

1 4. 保守計画に関する事項

落札者は、提出を求めた日までに当該機器の保守を検討するための計画を提出することとします。保守予定金額は価格交渉を行います。

1 5. 契約の不締結

落札決定後、契約締結までの間に、落札者について次のいずれかに該当する事由があると認められるときは、契約を締結しないものとします。

ア 落札者の役員等（法人にあっては役員（非常勤の者を含みます。））、支配人及び支店又は営業所（常時契約に関する業務を行う事務所をいいます。以下同じ。）の代表者を、個人にあってはその者、支配人及び支店又は営業所の代表者をいいます。以下同じ。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」といいます。）第2条第6号に規定する暴力団員をいいます。以下同じ。）であるとき。

イ 暴力団（法第2条第2号に規定する暴力団員をいいます。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与しているとき。

ウ 落札者の役員等が、その属する法人、自己若しくは第三者の不正な利益を図る目的で、又は第三者に損害を与える目的で、暴力団又は暴力団員を利用しているとき。

エ 落札者の役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与しているとき。

オ ウ及びエに掲げる場合のほか、落札者の役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき。

カ この契約に係る下請契約又は資材及び原材料の購入契約等の契約（以下「下請契約等」といいます。）に当たって、その相手方がアからオまでのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結したとき。

キ この契約に係る下請契約等に当たって、アからオまでのいずれかに該当する者をその相手方としていた場合（カに該当する場合を除きます。）において、奈良県立医科大学が当該下請契約等の解除を求めたにもかかわらず、それに従わなかったとき。

1 6. 契約の解除

契約締結後、契約者について15のアからキまでのいずれかに該当する事由があると認

められるとき、又はこの契約の履行に当たって暴力団又は暴力団員から不当に介入を受けたにもかかわらず、遅滞なくその旨を本学に報告せず、若しくは警察に届け出なかったと認められるときは、契約を解除することがあります。この場合は、契約者は、損害賠償金を納付しなければなりません。

なお、15のア、ウ、エ及びオ中の「落札者」は、「契約者」と読み替えるものとします。

17. 入札の中止等及びこれによる損害に関する事項

天災等やむを得ない理由により入札の執行を行うことができないときは、これを中止します。また、入札者の連合の疑い、不正不穏行動等をなすことにより入札を公正に執行できないと認められるときは、入札を取り消すことがあります。これらの場合における損害は入札者の負担とします。

18. 契約書の作成

(1) 契約書を2通作成し、各自1通を保有することとします。

(2) 契約書の作成に要する費用は、落札者の負担とします。ただし、契約書用紙は交付します。

(3) 契約保証金については、公立大学法人奈良県立医科大学契約規程第26条に定めるところによります。

19. その他の事項

落札決定後、契約締結までの間に、落札者が入札参加資格の制限又は入札参加停止措置を受けた場合は、契約を締結しません。

仕 様 書

1 品 名 光干渉断層計 OCT-S1

※下表の製品を納入すること。

メーカー名	品 名 ・ 規 格	数量	単位
キヤノン株式会社	光干渉断層計 OCT-S1	1	式
	構成内訳 次頁からの仕様を満たすこと		

- 2 特 記 事 項 (1)当該機器の搬入・設置・作動確認業務を含む。
(2)当該機器の搬入工程、搬入経路、搬入車両の駐車位置について、病院担当者と十分に打ち合わせし、指示により実施すること。
- 3 保 証 期 間 1年間 (納入検査終了後)
- 4 納 期 令和5年3月31日(金)
- 5 納 入 場 所 奈良県橿原市四条町840番地
奈良県立医科大学附属病院
- 6 そ の 他 (1)機器の納入、設置及びその期日については、病院担当者と詳細を協議のうえ行うこと。
(2)本件納入物品の搬入、設置に関しては、必要に応じて養生を行うとともに、安全管理には万全の注意を払うこと。建物等を破損した場合は、速やかに補修すること。
(3)当該機器の納入時に、保証書及び日本語の取扱説明書を提出すること。
(4)当該機器に関し、迅速なアフターサービス、日本国内でのメンテナンスの体制が整備されていること。
(5)納入機器は、新造、未使用のものであること。
(6)装置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。

以上

I 仕様書概要

1. 調達背景および目的

視力の低下や視野の狭窄を引き起こす眼底疾患には、糖尿病網膜症、加齢黄斑変性、裂孔原性網膜剥離などが挙げられる。また日本人に多いとされる眼球の延伸による強度近視も、失明に繋がる眼底疾患の原因となっている。これらの眼疾患は、視力に大きく影響する眼底の中心部だけではなく、周辺網膜組織にも異常を来たすことがわかっている。

周辺網膜組織の異常を早期に発見して適切な治療を施すことで、失明などの後遺症を防ぐことに繋がるが、眼底組織の異常を見落としなく発見して正確に状態を理解するためには、眼底を正面から観察するだけでは不十分であり、網膜を断面で観察することが重要である。つまり、眼底周辺部までの広角撮影が可能な網膜光干渉断層計（OCT）が有用となる。

また、循環障害に起因する眼底疾患の場合、眼底周辺部の網脈絡膜の循環動態の評価が必要となる。そのためにはフルオレセイン蛍光眼底造影検査（FAG）や、インドシニアグリーン蛍光眼底造影検査（ICG）が治療方針決定において必要不可欠な検査となっている。しかし、FAG や ICG 検査は造影剤検査であることから、腎障害、アナフィラキシーショックの発生といった患者様にとって侵襲的な検査である。また検査時間も比較的長く、大きな負担かける検査であるという課題がある。

この FA や ICG 検査に代わるものとして、近年では光干渉断層血管撮影法（OCT Angiography / OCTA）を用いることで、FAG や ICG 検査の代用が可能となってきた。OCTA 検査では造影剤を使用することなく、非侵襲的に、且つ短時間に網脈絡膜の血流情報を得ることが可能で、診療における重要性がますます高まってきている。

以上のことから、今回調達する OCT に対する必要条件は、短時間で眼底周辺部まで十分に観察可能、具体的には一回の撮影で 80°程度の範囲の撮影ができること、また眼底形状の湾曲が大きい強度近視眼においても観察が可能となる 5mm 以上の高深度の撮影ができること、更には OCTA 機能を有していること、が求められる。

昨今では人工知能（AI）による画像ノイズ低減処理機能が搭載されているものがある。一般的に広範囲の撮影で問題となりやすい画素密度の低下による画質の劣化を、AI 技術によって情報を回復できるため、異常部位の発見のという検査の目的において、見落としの防止につながり有益である。したがって AI による画像ノイズ低減処理機能が搭載されていれば尚可である。

2. 調達物品及び構成内容

眼底三次元画像解析装置 一式
(内訳)

- | | |
|----------------------------|-----|
| 1. 眼底三次元画像解析装置本体 | 1 台 |
| 2. 本体制御・画像解析・データ管理パソコンユニット | 1 台 |
| 3. 本体用専用光学台 | 1 台 |

II 調達物品の備えるべき技術的要件

(性能・機能に関する要件)

眼底三次元画像解析装置一式は、眼底三次元画像解析装置本体 1 台、本体制御・画像解析・データ管理専用パソコンユニット 1 台、本体用専用光学台 1 台から構成され、下記の要件を満たすこと。

- 1 眼底三次元画像解析装置本体は下記の要件を満たすこと。
 - 1-1 撮影方式が波長掃引(Swept Source)方式の眼底三次元画像解析装置であること。
 - 1-2 眼底像観察方式が Flying spot SLO 方式であること。
 - 1-3 SLO 撮影画角が水平方向 23 mm×垂直方向 20 mm以上であること。
 - 1-4 一度の撮影における網膜断層像の最大スキャン幅は 23mm 以上であること。
 - 1-5 一度の撮影における網膜断層像の最大スキャン深度は 5.3mm 以上であること。
 - 1-6 コヒーレンスゲート反転撮影が可能であること。
 - 1-7 本体外形寸法が幅 320×奥行 531×高さ 577 mm以下の形状で、質量 35 kg以下であること。
 - 1-8 光干渉断層血管撮影 (OCT Angiography/OCTA) 機能を有すること。
- 2 本体制御・画像解析・データ管理専用パソコンユニットは下記の要件を満たすこと。
 - 2-1 眼底三次元画像解析装置本体制御ソフトウェアが搭載され、機能すること。
 - 2-2 本体制御ソフトウェアは、眼底オートトラッキング機能を有すること。
 - 2-3 画像解析ソフトが搭載され機能すること。
 - 2-4 画像解析ソフトは眼底 3 次元画像解析機能を有していること。
 - 2-5 搭載ソフトウェアは OCTA、EnFace どちらのモードにおいても、保存された複数画像の 2 次元的自動繋ぎ合わせ機能により、視野(外部入射角)100°以上の画角の網膜血管画像が作成可能であること。
 - 2-6 搭載ソフトウェアは、取得した OCTA 画像に対し、AI を用いたノイズ低減処理機能を有していること。
 - 2-7 搭載ソフトウェアは、同部位を繰り返し撮影した複数枚の OCTA 画像に対し、加算平均処理することによるノイズ低減処理機能を有していること。
 - 2-8 撮影した OCTA 画像に対し画像投影方式として Maximum Intensity Projection(MIP)方式と Average Intensity Projection(AIP)方式を選択切替できること。
 - 2-9 撮影した OCTA 画像に対し、プロジェクションアーチファクトを低減する機能を有し、この機能の有効・無効の選択が可能なこと。
- 3 本体用専用光学台は、以下の要件を満たすこと。
 - 3-1 眼底三次元画像解析装置を搭載できる機能を有すること。
 - 3-2 光学台の高さは、605 mmから 850 mm以上の範囲で稼働すること。

(性能・機能以外に関する要件)

- 1 本調達には本学附属病院が指定したシステムとの接続費用も含むこと。
(当院で公告時現在はファインデックス社製クライオを使用)
- 2 通常の使用により故障した場合は、納入検査終了後 1 年間は保証期間として無償修理に応じること。
- 3 設置場所は、本学が指定した場所に設置すること。
- 4 供給者は物品設置の際に点検、調整および試運転を行い、本学使用者に十分に説明の後、引き渡すこと。
- 5 本装置の説明書、操作マニュアルを提供すること。
- 6 入札後、モデルチェンジ、などの事案が発生した場合は、本学と協議の上、最新の機器を納品すること。

入 札 書

件名 光干渉断層計OCT-S1の納入

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 円

※いわゆる税抜き価格で記入すること。

納入場所 橿原市四条町840番地 地内

仕様書等を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

令和5年 1月 5日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細 井 裕 司 殿

入札者 住 所

氏 名

印

委 任 状

私は、を代理人と定め

下記の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

件名.....光干渉断層計 OCT-S1 の納入.....

納入場所.....橿原市四条町840番地 地内.....

受 任 者 使 用 印	
----------------	--

令和5年1月5日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細 井 裕 司 殿

(委任者)

住 所

氏 名

印

入 札 辞 退 届

入札年月日 令和5年1月5日

入札物件 光干渉断層計 OCT-S1 の納入

下記の理由により入札を辞退します。

記

入札辞退理由：

以上

令和 年 月 日

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細 井 裕 司 殿

住 所

氏 名

印

委任状 (記入例)

私は、鈴木一郎 を代理人と定め

下記の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

件名.....〇〇〇〇〇の納入.....

納入場所.....橿原市四条町840番地 地内.....

受任者 使用印	<u>鈴木</u>
------------	-----------

令和 年 月 日

入札に参加される方(代理人)の
印鑑(入札当日持参のこと)を押印してください。

公立大学法人 奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

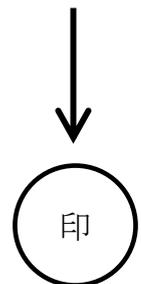
(委任者)

会社等の代表者印を
押印してください。

住所 〇〇市△△町1丁目2番3号

◎◎◎株式会社

氏名 代表取締役 医大 太郎

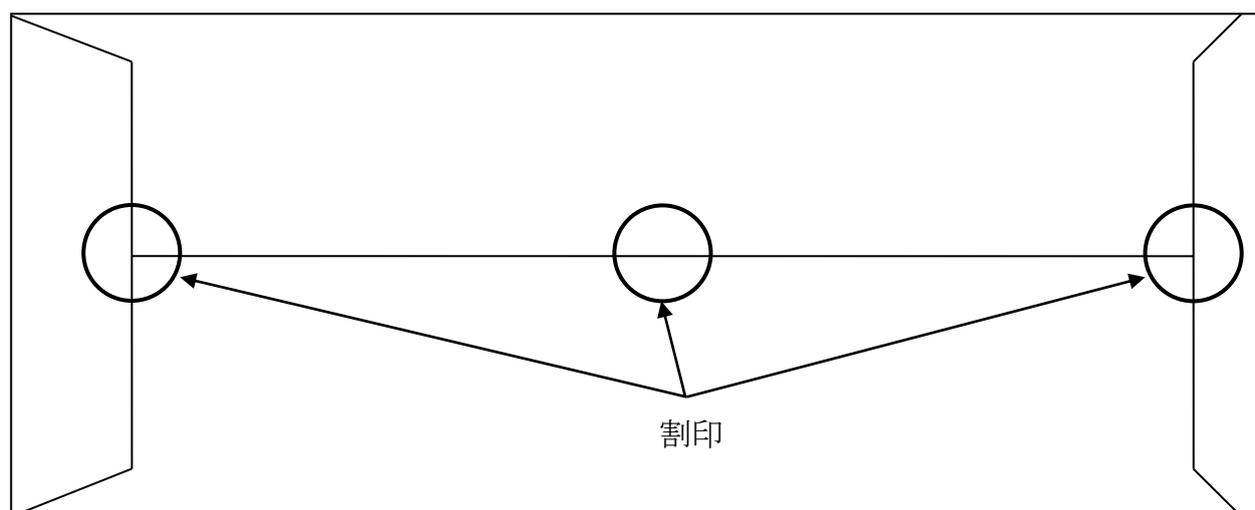


入札書封筒の作成例

封筒表面

件名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇の納入
納入場所	奈良県立医科大学附属病院
入札書在中	
令和 年 月 日	
公立大学法人奈良県立医科大学 理事長 細井 裕司 殿	
入札者 〇〇市△△町1丁目2番3号 ◎◎◎株式会社 代表取締役 □□ □□	

封筒裏面



封緘後、封筒の貼り合せ部分3箇所に代表者印又は受任者使用印で割印してください。