

公	告
---	---

次のとおり、入札を行います。

令和 8 年 10 月 21 日

一般社団法人愛媛県歯科医師会

1 入札に付する事項

(1) 件名

愛媛県災害時歯科保健医療提供体制整備事業に係る口腔内スキャナーの購入

(2) 購入物品名及び数量

別紙のとおり

(3) 納入期限

令和 9 年 1 月 3 0 日

(4) 納入場所

愛媛県歯科医師会（松山市柳井町 2 丁目 6 - 2）

2 入札に参加する者に必要な資格

(1) 愛媛県内に本社・事業所を有していること

(2) 県内歯科医療機関に歯科医療機器を納入した実績があり、修理、点検、保守その他アフターサービスを長期にわたり円滑に実施できる者であること

3 入札執行の日時、場所等

(1) 入札書の提出先、契約条項を示す場所及び問合せ先

一般社団法人愛媛県歯科医師会

〒790-0014 松山市柳井町 2 丁目 6 - 2

電話 089-933-4371

(2) 入札書の交付方法

別添のファイルをダウンロードするか、(1) に示す場所において交付する。

(3) 入札書の提出期限及び提出先

期限：令和 8 年 10 月 29 日（木） 1 3 時 3 0 分

提出先：愛媛県歯科医師会館（松山市柳井町 2 丁目 6 - 2）

(4) 開札の日時及び場所

日時：令和 8 年 10 月 29 日（木） 1 3 時 3 0 分

場所：愛媛県歯科医師会館 2 階第 1 会議室

4 入札方法等

- (1) 3(3)の示す場所に郵送または持参により提出するものとする。なお、入札書は封筒に入れ、封筒の表に「入札書」と朱書し、件名を併記すること。
- (2) 郵送による場合は、書留郵便で送付すること。なお、提出期限に必着であることに留意すること。
持参による場合には、日曜日及び祝日を除く9時から17時（締切日は13時）までの間に提出すること。
- (3) 入札価格は、消費税・地方消費税を含んだ額とすること。

5 落札者の決定

本会が定める予定価格の制限の範囲内でかつ最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。

落札となるべき同価の入札をした者が2人以上ある時は、くじにより落札者を決定する。

6 契約

落札者は、落札決定日以降速やかに契約書を提出しなければならない。

購入物品名及び数量

物品名	数量
口腔内スキャナ TRIOS5 オーラルスキャナシステムセット（モリタ） （TRIOS Care 4 年間含む） スリーシェイプ社	1 セット
口腔内スキャナ TRIOS 3 オーラルスキャナ Core セット（モリタ） スリーシェイプ社	2 セット