

入札保証金説明書

入札保証金について

1. 入札保証金の額

入札保証金の額は、見積る契約金額の 100 分の 5 以上とします。入札保証金の額が足りなかった場合、入札は無効となります。

令和 8 年 6 月 12 日（金）午後 2 時までに、入札保証金を納付済みであることを証する書類を提示しなければなりません。

2. 入札保証金の免除

(ア) 要件：

次のいずれかに該当する場合は、入札保証金を免除できます。

- ① 保険会社との間に沖縄県病院事業管理者病院事業局長を被保険者とする入札保証保険契約を締結したとき
- ② 国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結した実績を有し、これらのうち過去 2 箇年の間に履行期限が到来した二以上の契約を全て誠実に履行したと認められる場合

(イ) 免除申請方法：

「入札保証金免除申請書（第 7 号様式）」に必要事項を記載し、必要書類を添えて、**令和 8 年 6 月 12 日（金）午後 2 時**までに提出してください。

3. 入札保証金の納付

(ア) 現金で納付する場合の納付方法

納付方法	<ul style="list-style-type: none">・ 入札保証金納付発行依頼書(第6号様式)と口座振替申出書（第27号様式）に必要事項を記入し、病院事業局経営課へ提出する。・ 入札保証金納付書発行依頼書に基づいて納付書を発行するので、下記納付場所において納付し、領収証の写しを病院事業局経営課へ速やかに提示する。
納付場所	琉球銀行 ※琉球銀行以外で納付する場合は、別途手数料が発生します。

4. 入札保証金の還付

納付された入札保証金は、入札終了後に還付します。

入札終了後、入札保証金還付請求書(第 8 号様式)を提出してください。約 20 日後に申出口座へ振り込みます。

5. 入札保証金に代わる担保

入札保証金は現金での納付以外に、次に定める担保の提供をもって代えることができます。（担保の提供方法等の詳細はお問い合わせください。）

(ア) 国債及び地方債

担保の価値：額面金額又は登録金額

(イ) 政府の保証する証券

担保の価値：額面金額又は登録金額（発行価額が額面金額又は登録金額と異なるときは発行価値）の8割に相当する額

(ウ) 小切手（銀行又は契約担当者が確実と認める金融機関が振り出し、又は支払保証をしたもの）

担保の価値：小切手金額

(エ) 手形（銀行又は契約担当者が確実と認める金融機関が引き受け、又は保証若しくは裏書きをしたもの）

担保の価値：手形金額（その手形の満期の日が該当手形を提供した日の1月後にあるときは、提供した日の翌日から満期の日までの期間に応じて該当手形金額を一般の金融市場における手形の割引率によって割り引いた金額）

(オ) 郵便為替証書及び定期預金債権

担保の価値：当該債権証書に記載された債権金額（定期預金債権にあっては、当該債権に質権を設定し、当該債権に係る証書及び当該債権に係る債務者である銀行の承諾を証する確定日付ある書面を提出すること。）

(カ) 契約担当者が確実と認める社債

入札保証金納付発行依頼書

令和 年 月 日

沖縄県病院事業管理者
病院事業局長 本竹 秀光 殿

住所又は所在地
商号又は名称
及び代表者名
電話番号

印

下記の一般競争入札に参加したいので、入札保証金納付の為の納付書の発行をお願いします。

記

- 1 件名： 沖縄県病院事業局令和8年度第2四半期分A重油供給業務（単価契約）
- 2 入札保証金額： _____

注：金額の記入は、算用数字を使用して鮮明に記載し、その頭部に「¥」を記入して下さい。

第7号様式

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

沖縄県病院事業管理者
病院事業局長 本竹 秀光 殿

住所又は所在地
商号又は名称
及び代表者名
電話番号
印

令和8年6月12日に行われる「沖縄県病院事業局令和8年度第2四半期分A重油供給業務（単価契約）」に係る入札保証金の免除を申請します。

記

- 保険会社との間に沖縄県病院事業管理者病院事業局長を被保険者とする入札保証保険契約を締結し、その証書を提出する。
- 国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結した実績を有し、これらのうち過去2か年の間に履行期限が到来した2以上の契約を全て誠実に履行したことを証明する書類を提出する（同種・同規模契約の履行実績 第3号様式など）。

※注） a、bのうち一つを選択し、必要な書類を提出して下さい。なお、bの提出書類は、契約書の写し（契約先、金額および内容がわかるものの抜粋で可）又は契約先からの検査合格通知等とします。

入札保証金還付請求書

1 件名： 沖縄県病院事業局令和8年度第2四半期分
A重油供給業務（単価契約）

2 請求金額： _____

上記に係る入札保証金の還付を請求します。

令和 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
及び代表者名

印

沖縄県病院事業管理者

病院事業局長 本竹 秀光 殿

(口座振込先)
金融機関名
預金種類
口座番号
口座名義人