

別紙 2

入札保証金説明書

1. 入札保証金の額

契約金額（税込額）を契約期間の月数で除して得た額に 12 を乗じて得た額に 100 分の 5 を乗じた額以上とします。足りなかった場合、入札は無効となります。

入札書の提出までに、入札保証金の免除の証明書の提出又は納付済みであることを証する書類を呈示しなければなりません。

2. 入札保証金の還付

入札保証金は入札終了後還付します。ただし、落札者の入札保証金は、納付すべき契約保証金の全額又は一部に充当します。

3. 入札保証金の免除

次の(1)又は(2)のいずれかに該当する場合は入札保証金の全部又は一部を免除することができます。

- (1) 保険会社との間に県（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、その証書を令和 7 年 10 月 31 日（金）午後 5 時までに提出した場合。
- (2) 過去 2 箇年の間に国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体とこの入札に付する事項と種類及び規模をおおむね同じくする事項（売買、賃貸借、工事請負等の契約種別は問わない。）に係る契約を 2 回以上にわたって締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行したことを国又は地方公共団体が証明する書面（様式 2 または沖縄県病院事業局長を相手方とした契約書の写し）を令和 7 年 10 月 31 日（金）午後 5 時までに提出した場合。

※ 現金及び小切手で入札保証金が納付された場合、手続きが複雑になる上、取扱に配慮が必要となりますので、可能な限り「3. 入札保証金の免除」の手続きをとってくださるようお願いします。

4. 小切手等で納付する場合の方法

納付方法	下記の場所へ直接持参し、病院事業局経営課が発行する保管証と引き替える。
納付場所	南部合同庁舎 9 階 病院事業局経営課
納付期間	令和 7 年 11 月 7 日（金）午前 9 時から午前 11 時まで
還付方法	入札終了後、即日に還付。領収書に記名、押印する（落札者以外）

5. 現金で納付する場合の方法

納付方法	(1) 様式第3号の債務者登録票に必要事項を記入し、病院事業局経営課へ令和7年11月4日(火)までに提出する。 (2) 債務者登録票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、領収証の写しを県立病院課へ速やかに呈示すること。
納付場所	琉球銀行、沖縄銀行、沖縄海邦銀行、コザ信用金庫、沖縄県労働金庫、農業協同組合(県内)、商工組合中央金庫那覇支店、指定されたみずほ銀行
納付期間	令和7年11月5日(水)から令和7年11月7日(金)まで
還付方法	入札終了後、約20日後に登録した口座へ振り込み(落札者以外)

6. 入札保証金に代わる担保(事前に契約担当者と相談すること)

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。

(1) 国債及び地方債

担保の価値：額面金額又は登録金額

(2) 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

(3) 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小切手

担保の価値：小切手金額

(4) 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手形

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)

(5) 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。)

(6) 契約担当者が確実と認める社債

7. その他

上記の各種手続きに関する受付時間は、特に指定されていない限り、午前 9 時から午後 5 時までとします。

(様式 2)

営業実績証明書

令和 年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

郵便番号

住所又は所在地

名称又は商号

代表者名

電話番号

印

沖縄県病院事業局経営課が実施する病院事業局フロアスイッチ賃貸借に係る一般競争入札への参加にあたり、下記の契約及び履行の実績について報告します。

なお、記載事項については事実と相違ありません。

記

契約日または期間	契約件名及び金額	種別	相手方	内容

※契約日または期間については、売買契約の場合は契約日、賃貸借、工事の場合は契約期間を記入してください。

< 記入例 >

(様式 2)

営業実績証明書

令和 年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

郵便番号

住所又は所在地

名称又は商号

代表者名

印

電話番号

沖縄県病院事業局経営課が実施する病院事業局フロアスイッチ賃貸借に係る一般競争入札への参加にあたり、下記の契約及び履行の実績について報告します。

なお、記載事項については事実と相違ありません。

記

契約日または期間	契約件名及び金額	種別	相手方	内容
(記入例) 令和 5 年 4 月 1 日 ～令和 6 年 3 月 31 日	〇〇にかかる賃貸借 契約額：n,nnn,nnn 円	賃貸借	〇〇市	本庁及び 3 支庁舎間の WAN 接続ルータを設置 し機器を賃貸借する
(記入例) 令和 5 年 4 月 1 日 ～令和 6 年 3 月 31 日	〇〇にかかる賃貸借 契約額：n,nnn,nnn 円	賃貸借	〇〇〇市	庁舎内ネットワーク機 器を設置し賃貸借する

※契約日または期間については、売買契約の場合は契約日、賃貸借、工事の場合は契約期間を記入してください。

様式第 3 号

債 務 者 登 録 票

郵便番号		電話番号	
(フリガナ) 住所			
(フリガナ) 会社名			
(フリガナ) 代表者名			
預金種別	1：普通預金 2：当座預金		
(フリガナ) 金融機関名	銀行 支店		
口座番号			
(フリガナ) 口座名義人			
納付(予定)金額			
上記のとおり登録をお願いします。 令和 年 月 日 沖縄県病院事業局長 殿 債務者 住所 氏名 印			