

入札条件書

佐賀県SAGAスポーツピラミッド推進チーム

品 名	スポーツ医科学メディカル・フィジカルトレーニング及び栄養サポート関連機器
参 考 品	別添仕様書のとおり
仕 様 等	別添仕様書のとおり
同 等 品	仕様書に掲載している物品以外で応札する場合は、事前に別添「応札物品承認申請書」を提出し、応札しようとしている物品について承認を得る必要がある。 令和8年9月30日（水）午後3時までに、別添仕様を満たしていることがわかるカタログ等を添付の上、以下の担当者あてに「応札物品承認申請書」を提出し承認を受けること。 ●佐賀県SAGAスポーツピラミッド推進チーム 連絡先 tel：0952-25-7345 E-Mail：ssp-t@pref.saga.lg.jp ※同等品として承認を受けた物品のメーカー・型番は、応札予定者すべてに連絡する。 ※承認を受けていない物品での応札は無効とする。
数 量	1 式
納 入 期 限	別添仕様書のとおり
納 入 場 所	SAGAサンライズパーク中央管理棟2階又は3階 （佐賀市日の出2丁目1番10号）
保 証 期 間	納入後12ヶ月
入 札 方 法	条件付一般競争入札(事後審査型)
入 札 保 証 金	佐賀県財務規則第103条第3項第2号により免除
契 約 保 証 金	佐賀県財務規則第115条第3項第3号により免除
支 払 方 法	完了払
そ の 他	・ 納品に係るすべての費用を含めること。 ・ 入札金額は消費税及び地方消費税額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、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載すること。 ・ 契約金額は、落札価格に100分の110を乗じて得た金額とする。（円未満の端数は切り捨てるものとする。） ・ 支払い時期は、物品納入完了後、適法な請求書を受理してから30日以内とする。