

物 品 売 買 契 約 書

佐賀中部保健福祉事務所（以下「甲」という。）を発注者とし、
（以下「乙」という。）を受注者として、次の表のとおり物品の売買について、次の条項により契約を締結する。

品 名	遺伝子増幅装置（リアルタイムPCR装置）
数 量	一式
契約金額	¥ ー （うち消費税及び地方消費税相当額¥ ー）
規 格	別紙のとおり
納入期限	令和 9 年 3 月 1 2 日
納入場所	佐賀県衛生薬業センター（佐賀県佐賀市八丁畷町1-20）

（信義則）

第 1 条 甲及び乙は、この契約の条項及び仕様書に定める条項を信義に従い、誠実に履行するものとする。

（契約保証金）

第 2 条 甲は、佐賀県財務規則第 1 1 5 条第 3 項第 3 号により、乙に対して契約保証金の納付を免除する。

（検査）

第 3 条 乙は、物品を納入しようとするときは、甲の指定する場所において検査を受けなければならない。

2 前項の検査は、物品納入の際、乙の立会いのもとに行うものとする。ただし、検査に期日を要するものについては、前項の申出があった日から 1 0 日以内に検査を行うものとする。

3 前項の規定による検査に合格しないものがあったときは、乙は、その負担で物品を取り替えさらに検査を受けなければならない。

（納入）

第 4 条 乙は、物品を納入するのに必要なすべての費用を負担するものとする。

（指示）

第 5 条 乙は、天災その他避けがたい理由により、物品を納入することができないときは、直ちに甲に通知し、その指示を受けなければならない。

（契約の履行）

第 6 条 乙が行う契約の履行は、第 3 条の検査に合格した後、当該物品を納入場所に納入したときをもって完了するものとする。

（危険負担）

第 7 条 契約履行前の物品の滅失、損傷その他の損害については、乙の負担とする。

（権利義務の譲渡などの禁止）

第 8 条 乙は第三者にこの契約の履行を委託し、又は契約による権利を譲渡し、若しくは義務を引き受けさせてはならない。ただし、甲の承諾がある場合については、この限りでない。

（契約の解除）

第 9 条 甲は、乙がこの契約に違反した場合のほか、次に掲げる場合に該当すると認めるときは、契約を解除することができる。

（ 1 ） 履行期間までに契約による義務を履行し終わる見込みがないとき、又は契約を履行しなかったとき。

（ 2 ） 契約履行につき不正の行為があったとき。

（ 3 ） 正当な理由がなく甲の指示に従わないとき。

（ 4 ） 自己又は自社の役員等が、次のいずれかに該当する者であることが判明したとき、又は次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していることが判明したとき。

ア 暴力団（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 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 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第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ 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、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 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者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
（損害賠償及び違約金）

第10条 乙は、自己の責めに帰すべき理由によって納入期限までに物品を完納しないときは、遅延日数につき年3.0%の割合で算定した額の金額を履行遅延による損害賠償金として甲に支払うものとする。

2 甲は、この契約を解除したため、損害を被ったときは、乙から違約金として契約額の 1 0 分の 1 の額を徴収する。また、この場合において、なお損害があるときは、甲は、乙に損害賠償金を請求することができる。

（代金の支払）

第11条 甲は、乙が、第 3 条の検査に合格した後、乙が提出する適法な請求書を受理した日から 3 0 日以内に代金の支払いをするものとする。

2 前項の支払期限までに支払わないときは、支払期限到来の日の翌日から支払をする日までの日数に応じ、年3.0%の割合で算定した遅延利息を乙に支払うものとする。

（担保責任）

第12条 乙は、物品の納入後 1 年以内に正常な管理のもとにおいて生じたと認められる故障又は発見された瑕疵については、自己の負担で修理又は交換するものとする。

（疑義の解決）

第13条 この契約に定める事項に疑義が生じた場合、甲及び乙が協議して定めるものとする。また、この契約に定めのない事項で必要がある場合は、佐賀県財務規則（平成 4 年佐賀県規則第 3 5 号）の定めるところによる。

この契約の締結を証するため、契約書 2 通を作成し、甲乙記名押印のうえ、各自その 1 通を所持するものとする。

令和 8 年 1 0 月 日

甲 住 所 佐賀県佐賀市八丁畷町 1-2 0
氏 名 佐賀中部保健福祉事務所
所長 森 正典

乙 住 所
商号又は名称
代表者職氏名