

(別紙2)

事前確認公募公告

次のとおり、契約の相手方を公募します。

平成27年3月3日

独立行政法人労働者健康福祉機構
新潟労災病院契約担当役
院長 松原 要一

1 公募内容

- (1) 調達件名 多目的血管撮影装置保守
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 平成27年4月1日から平成28年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨(目的)

独立行政法人労働者健康福祉機構 新潟労災病院における多目的血管撮影装置の本来の機能を維持し、常時良好な状態で使用継続できることを目的とする保守業務。

2 公募に必要な資格に関する事項

- (1) 予算決算及び会計令第70条の規定に該当しない者であること。ただし、未成年者、被保佐人又は被補助人であつて、契約締結のために必要な同意を得ている者については、この限りではない。
- (2) 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しない者であること。
- (3) 当機構から業務等に関し指名停止を受けている期間中でないこと。
- (4) 平成25・26・27年度の厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)において、資格の種類「役務の提供等」において、A、B、C又はDの等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。
- (5) 薬事法第40条の2第1項の規定による医療機器の修理業の許可を受けた者。

3 特殊な技術及び設備等の条件

多目的血管撮影装置の保守に係る知識及び修理技術・設備等を有し、技術教育を習得した者。

4 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

公告日から平成27年3月18日(水)までの午前8時30分から午後5時00分まで(午前12時00分から午後1時00分までを除く。)とする。
ただし、「行政機関の休日に関する法律」に定める日を除く。

(2) 配付場所

新潟県上越市東雲町1丁目7番12号
独立行政法人労働者健康福祉機構新潟労災病院3階会計課

5 公募内容等の条件を満たす旨の意思表示

この公募内容等の条件を満たしている者で、契約を希望する者は、以下により意思表示を行うこと。

- (1) 意思表示期限 平成27年3月19日(木) 14時まで
- (2) 意思表示先 新潟労災病院会計課契約係 担当 篠沢 彰一
- (3) 意思表示方法 直接又は郵便(書留郵便に限る。)
- (4) 意思表示様式 別紙様式(別紙3)
医療機器修理業許可証
会社等の概要パンフレット

6 その他

- (1) 公募の結果、応募者が複数の場合、一般競争入札を行うものとする。
また、応募者が1者のみの場合、当該応募者と契約を締結することとする。
- (2) その他の条件等は公募説明書による。

【問い合わせ連絡先】

住 所：〒942-8502
新潟県上越市東雲町1-7-12
担 当：会計課契約係 篠沢 彰一
電 話：025-543-3123
F A X：025-544-5210