

(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28年 2月 2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 院長代理 小池 宏

1 公募内容

- (1) 調達件名 全身麻酔器スポット点検 7台
- (2) 履行期限 平成28年3月31日
- (3) 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全身麻酔器スポット点検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

全身麻酔器のスポット点検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 28 年 2 月 19 日（木）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 1 2 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 28 年 2 月 20 日（金） 10 時まで
- (2) 意思表示先 新潟労災病院会計課契約係 担当 猪狩 規夫
- (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）

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 猪狩 規夫

電 話：0 2 5 - 5 4 3 - 3 1 2 3

F A X：0 2 5 - 5 4 4 - 5 2 1 0