

(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23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 委託検査業務委託
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 平成28年4月1日～平成30年3月31日
- (4) 事業の趣旨 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臨床検査の一部を外部委託検査として円滑に実施するためのものであり、受託者が本仕様書ならびに関係法規に基づいて、適正かつ誠実に履行することを目的とする。

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（昭和22年勅令第165号）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って、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年度の全省庁統一資格において、資格の種類「役務の提供等」、営業品目「その他」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、又は当該資格を有しない者で、本競争に係る入札書等の受領期限までに当該資格の認定を受けた者。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

本公告日から平成28年2月22日（月）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

4 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3月11日(金) 12時00分まで

(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4)

衛生検査所登録証明書

医療関連サービスマーク認定証

CAP(米国臨床病理医協会)認定証

ISO14001 認定証

ISO15189 認定証

プライバシーマーク認定証

会社等の概要パンフレット

5 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丁目7番12号

担 当：会計課契約係 猪狩 規夫

電 話：025-543-3123

F A X：025-544-5210