

(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29年7月13日

独立行政法人労働者健康安全機構
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 精白米
- (2) 予定数量 4,200 kg
- (3) 規格等 契約担当役が別途指定する仕様書による。
- (4) 契約期間 平成29年10月1日～平成30年3月31日
- (5) 納入先 新潟労災病院 栄養管理室

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) 平成28・29・30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「物品の販売」、調達する物品等「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有する者。又は、当該競争参加資格を有しない者で、入札書の開札の日時まで競争参加資格審査申請書を提出し、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29年8月16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安全機構 新潟労災病院 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29年8月18日(金) 12時まで

(2) 意思表示先 新潟労災病院会計課契約係 担当 梅田 哲裕

(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

① 別紙様式(別紙4)

② 印鑑証明(法人の場合は代表者印・交付後3ヶ月以内のもの)

③ 資格審査結果通知書(全省庁統一資格)の写し

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 梅田 哲裕

電 話：025-543-3123

F A X：025-544-5210