

(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26年10月30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 カード式テレビシステム
- (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33年3月31日まで
- (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
カード式テレビシステム、プリペイドカード販売機・精
算機の設置・運営が出来る業者を募集します。

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) 本公告に示した役務を契約担当役が指定する日時、場所において十分に行うことができることを証明できるものであること。

3 特殊な技術及び設備等の条件

特になし。

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26年11月14日（金）までの午前8時15分から午後2時00分まで（午後0時15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26年11月14日（金） 午後3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 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4）
会社等の概要パンフレット、地方公共団体等発注の事業実績

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（別紙3）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