

【機密性 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。

令和5年7月10日

独立行政法人労働者健康安全機構

大阪労災病院契約担当役 院長 樂木 宏実

1 公募内容

- (1) 調達件名 手術室血管撮影装置 (CVS C12package) 保守業務
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 令和6年4月1日から令和9年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨 手術室血管撮影装置 (CVS C12package) 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) 令和4・5・6年度の厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)にて、業種区分「役務の提供」A、B、C又はDの等級に格付され、近畿地方の競争参加資格を有する者であること。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

令和5年7月10日から令和5年8月10日までの9時から17時まで(午前12時から午後13時までを除く。)とする。土日祝日を除く。

(2) 配付場所

大阪労災病院会計課契約係

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 令和5年8月10日 17時まで
- (2) 意思表示先 大阪労災病院会計課契約係
- (3) 意思表示方法 郵送又はFAX
- (4) 意思表示様式 別紙様式(別紙1)

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((※)又は企画競争)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、仕様書(案)、契約書(案)による。

【問い合わせ連絡先】

住所：〒591-8025 堺市北区長曾根町1179番地3 大阪労災病院

担当：会計課契約係 電話：072-255-7403 FAX：072-255-3349