

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3年8月16日
独立行政法人労働者健康安全機構
北海道中央労災病院契約担当役
院長 大塚 義紀

1 公募内容

- (1) 調達件名 鏡視下手術システム賃借
- (2) 業務内容 仕様書による
- (3) 契約期間 令和3年10月1日から平成9年3月31日まで

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) 令和1・2・3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」、営業項目「賃貸借」において、A、B、C又はDの等級に格付けされ、北海道地域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

公告日から令和3年9月10日（金）までの午前8時15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

北海道中央労災病院 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3年9月10日（金）午後5時00分まで
- (2) 意思表示先 北海道中央労災病院 会計課 契約係
- (3) 意思表示方法 持参または郵送
- (4) 意思表示様式 別紙様式

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) その他条件等は公募説明書による。

【問い合わせ連絡先】

住 所：北海道岩見沢市4条東16丁目5番地

担 当：会計課 契約係

電 話：0126-22-1300

F A X：0126-22-1304

メー ル：kaikeil@hokkaidoh.johas.go.jp