

## 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31年2月13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 宮本 顕二

### 1 公募内容

- (1) 調達件名 会計窓口業務
- (2) 業務内容 仕様書による
- (3) 契約期間 平成31年4月1日から平成34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) 銀行法第4条または信用金庫法第4条に係る免許証等銀行業務を営むことができることを証明する書類の写しを提出できる者であること。

### 3 公募説明書の配付期間及び配付場所

#### (1) 配付期間

公告日から平成31年3月13日（水）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 平成31年3月13日(水)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
- (4) 意思表示様式 別紙意思表示書

## 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