

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6年2月5日
独立行政法人労働者健康安全機構
中部労災病院 契約担当役
院長 佐藤 啓二

1 公募内容

- (1) 調達件名 医療機器等補償業務
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 履行期間 令和6年4月1日から令和7年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨 当院が所有する医療機器等のうち、対象機器について、不測・かつ突発的な事故が発生した際に、あらかじめ定めた補償の範囲内で当院に対して修復等に係る費用を支払うことにより、システムを常に安全かつ良好な状態に保つことを目的とする。

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6・7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、東海・北陸地域の競争参加資格を有する者であること。
- (5) 300床以上を有する病院3施設以上において、当該業務をおこなった実績を有すること。

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6年3月5日（火）までの9時00分から17時00分まで（12時00分から13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

愛知県名古屋市港区港明一丁目10番6号

独立行政法人労働者健康安全機構 中部労災病院 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 令和6年3月5日(火) 17時まで
- (2) 意思表示先 独立行政法人労働者健康安全機構 中部労災病院
会計課契約係
- (3) 意思表示方法 FAX 又は 郵送(持参でも可)
郵送による場合は、第5項(1)の期限必着のこと
- (4) 意思表示様式 別紙様式1
- (5) 提出書類 第2項(4)、(5)に定める資格を満たすことを証明する書類

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、当該応募者の提示した金額が当院の予定価格範囲内であった場合に限り、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 : 愛知県名古屋市港区港明一丁目10番6号

担 当 : 独立行政法人労働者健康安全機構
中部労災病院 会計課 契約係

電 話 : 052-652-5511

F A X : 052-653-3533