

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29年2月7日
独立行政法人労働者健康安全機構
関西労災病院契約担当役
院長 林 紀夫

1 公募内容

- (1) 調達件名 ①心拍出力測定装置賃貸借 4式
 ②動脈圧心拍出力計賃貸借 12式
 ③着用型自動除細動器賃貸借 1式
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 平成29年4月1日～平成30年3月31日

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28・29・30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」、営業品目「賃貸借」が、A、B、C又はDの等級に格付けされ、近畿地域の競争参加資格を有するものであること。
- (5) 上記業務内容及び別紙仕様書に記載されている要項に該当する資格を有する者。

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29年3月6日（月）までの午前8時15分から午後5時まで（午前12時から午後1時までを除く。）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

関西労災病院管理棟 4 階会計課

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 29 年 3 月 7 日 (火) 午後 5 時まで (必着)
- (2) 意思表示先 関西労災病院会計課契約係
- (3) 意思表示方法 持参又は郵送
- (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) その他の条件等は公募説明書による。

【問い合わせ連絡先】

住 所：兵庫県尼崎市稲葉荘 3 丁目 1 - 6 9

担 当：会計課 契約係

電 話：0 6 - 6 4 1 6 - 1 2 2 1

F A X : 0 6 - 6 4 1 9 - 1 8 7 0