

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4年7月11日
独立行政法人労働者健康安全機構
神戸労災病院契約担当役
院長 脇田 昇

1 公募内容

- (1) 調達件名 コンピューター断層診断装置保守点検業務
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 令和4年8月1日から令和7年7月31日まで
- (4) 事業の趣旨（目的）

独立行政法人労働者健康安全機構神戸労災病院では、コンピューター断層診断装置を常時円滑に稼働させる目的で、仕様書に基づき定期点検及び整備をおこない、諸機能を長期間保存するための保守実施業者を募集します。

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4・5・6年度において、厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）における資格の種類「役務の提供等」、調達する物品等「建物管理等各種保守管理等」において、A、B、C又はDの等級に格付けされ、近畿地域の資格認定を受けていること。

3 特殊な技術及び設備等の条件

当院所有のコンピューター断層診断装置と同機種で保守点検の請負実績があること。

4 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4年7月25日(月)までの午前9時00分から午後4時30分まで(正午から午後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

神戸市中央区籠池通4丁目1番23号

神戸労災病院 会計課

5 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4年7月26日(火)午後5時まで

(2) 意思表示先 神戸労災病院会計課契約係 担当 田中

(3) 意思表示方法 FAX又はE-mail

(4) 意思表示様式 別紙様式(別紙1)

6 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：神戸市中央区籠池通4丁目1番23号

担 当：会計課契約係

電 話：078-231-5901

F A X：078-242-5316

メー ル：keiyaku@kobeh.johas.go.jp