

## 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7年3月10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 血液浄化装置管理システム保守点検業務
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 令和7年4月1日から令和8年3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、血液浄化装置管理システム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年度の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

当院所有の血液浄化装置管理システム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7年3月25日(火)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7年3月25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