

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。

令和元年1月22日
独立行政法人労働者健康安全機構
愛媛労災病院契約担当役
院長 宮内 文久

1 公募内容

- (1) 調達件名 労災レセプト電算処理オプション一式
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 履行期間 契約締結日から2020年2月29日まで
- (4) 事業の趣旨 独立行政法人労働者健康安全機構愛媛労災病院における上記調達件名のシステムについて整備を行う。詳細は別添仕様書のとおり。

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) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）において「物品の販売」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、四国地域の競争参加資格を有する者であること。

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2020年2月4日（火）までの午前8時15分から午後5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

愛媛労災病院 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 2020年2月5日(水) 10時まで
- (2) 意思表示先 愛媛労災病院会計課契約係
- (3) 意思表示様式 別紙様式
- (4) 意思表示方法 別紙様式提出

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(又は企画競争)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:愛媛県新居浜市南小松原町13-27

担 当:会計課契約係

電 話:0897-33-6191(内線257)

F A X:0897-33-6169