

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 2月 7日

独立行政法人 労働者健康安全機構
九州労災病院 契約担当役 院長 三浦 裕正

1 公募内容

- (1) 調達件名 麻酔器保守点検業務
- (2) 業務内容 契約担当役が別途指定する仕様書による。
- (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）
九州労災病院における麻酔器の本来の機能を維持し、常時良好な状態において使用するために点検等業務を行う。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) 直近5年以内に複数年間継続して同等業務の受託実績があること。
- (5) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）において「役務の提供等」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。
- (6) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第40条の2の規定による医療機器修理業の許可を受け、その証明（写）を提出可能な者。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

- (1) 配付期間
公告日から令和7年3月11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

〒800-0296

福岡県北九州市小倉南区曾根北町1番1号

独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院 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 令和7年3月12日(水) 17時まで
- (2) 意思表示先 九州労災病院会計課契約係 担当 池澤
- (3) 意思表示方法 様式の原本提出
- (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：福岡県北九州市小倉南区曾根北町1番1号

担 当：会計課契約係 池澤

電 話：093-475-9665

F A X：093-473-0627