

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5年8月30日

独立行政法人労働者健康安全機構
横浜労災病院
契約担当役 院長 三上 容司

1 公募内容

- (1) 件名 地域医療連携支援サービス
- (2) 内容等 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5年10月1日～令和6年9月30日
- (4) 納入場所 横浜労災病院契約担当役が指定する場所

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) 契約の履行にあたり品質、数量等について不当行為をした者、公正な競争を妨げた者、公正な価格を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者等でその事実があった後2年を経過しない者でないこと。
- (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）において、「役務の提供」のA、B、C又はDの等級に格付され、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。
- (5) 本公告に示した業務を契約担当役が指定する仕様書に則って履行することができることを証明した者であること。
- (6) その他、契約担当役が定める資格を有する者であること。

3 公募説明書の配付場所及び配布期間等

(1) 公募説明書の配付場所

〒2222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町3211

横浜労災病院会計課契約係

電話 045-474-8111 FAX 045-474-8323

(2) 公募説明書の配布期間

公告日から令和5年9月28（木）までの9時00分から17時00分まで（12時15分から13時00分までを除く。）とする。ただし、土日祝日を除く。

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5年9月28日(木) 17時00分まで
- (2) 意思表示先 横浜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(別紙1)

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、当該応募者と見積合せを行うこととする。
- (2) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨に限る。
- (3) 契約保証金 免除。
- (4) 虚偽の内容が記載されている提出書類及び参加申請書は、無効とする。
- (5) その他 詳細は公募説明書及び仕様書による。