

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8月19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 情報通信交換網保守業務
- (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8年4月1日から令和11年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨（目的）

病院内における情報通信交換網設備（以下「本設備」という。）の本来の機能を維持し、常時良好な状態において使用できることを目的とし保守管理するものとする。（詳細は仕様書のとおり）

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って、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「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。
- (5) 当院と同等規模（約300床）以上の医療機関の元請けとして、直近5年以内に継続して2年以上仕様書に示す内容と同等業務の年間保守契約実績を有し、その証明を提出可能な者であること。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

公告日から令和7年9月25日（木）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9月26日(金) 17時まで

(2) 意思表示先 九州労災病院会計課契約係 担当 平井

(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 平井

電 話：093-475-9665

F A X：093-473-0627