

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2年3月10日
独立行政法人労働者健康安全機構
浜松労災病院
契約担当役 院長 鈴木 茂彦

1 公募内容

- (1) 調達件名 医療機器（院内人工呼吸器）の賃貸借
機器名：①NIPネーザルV
②オートセットCS-A
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり。
- (3) 契約期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日まで
- (4) 履行場所 独立行政法人労働者健康安全機構 浜松労災病院

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) 令和1・2・3年度の一般競争（指名競争）参加資格（全省庁統一資格）において、「役務の提供等」における「賃貸借」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、東海・北陸地域の競争参加資格を有する者であること。
- (4) 公募説明書で定められた条件を満たすことができること。

3 公募説明書等の配布期間及び配布場所

- (1) 配布期間
公告日から令和2年3月24（火）までの9時00分から17時00分まで
（12時15分から13時までを除く。）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) 配布場所及び問い合わせ先
〒430-8525
静岡県浜松市東区将監町25
浜松労災病院 会計課 契約係
電話 053-462-1211

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2年3月25日（水曜日）17時まで
- (2) 意思表示先 前記3の（2）
- (3) 意思表示様式 別紙 様式1
- (4) 意思表示方法 上記（3）を記載の上、原本を提出

5 その他

- (1) 公募の結果、応募者が複数の場合、一般競争入札を行うものとする。また、応募者が一者のみの場合、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。