

## 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 1年10月 4日  
独立行政法人労働者健康安全機構  
秋田労災病院契約担当役  
院長 奥山 幸一郎

### 1 公募内容

- (1) 調達件名 構内除排雪業務 一式
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 令和1年11月1日から令和2年 3月31日まで
- (4) 事業の趣旨(目的)

秋田労災病院における構内除排雪業務 一式の実施に際し、契約相手方の選定に当たっては、当該業務の技術・整備等が不可欠であるが、当該業務の技術等を有する者が1者のみ若しくは複数者存在するかを確認する必要があることから、事前確認公募を行うこととする。

### 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) 令和1・2・3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、種類が「役務の提供等」で営業品目「その他」のA・B・C又はDの等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有する者であること。

### 3 特殊な技術及び設備等の条件

- (1) 別紙仕様書に記載している必要条件を満たしていること。

### 4 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1年10月31日(木)17時00分までとする。  
(12時15分から13時00分までを除く。)

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

秋田労災病院5階 会計課契約係

5 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1年11月1日(金) 12時まで
- (2) 意思表示先 秋田労災病院会計課契約係 担当亀谷
- (3) 意思表示方法 持参、FAX又はE-mail
- (4) 意思表示様式 別紙様式(別紙1)

6 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：秋田県大館市軽井沢字下岱30番地

担 当：亀谷 宏明(かめや ひろあき)

電 話：0186-52-3131

F A X：0186-52-3137

メー ル：keiyaku@akitah.johas.go.jp