

# 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1月14日

独立行政法人労働者健康安全機構 釧路労災病院  
契約担当役 院長 篠原 信雄

## 1. 公募内容

### (1) 調達内容

- |              |                      |
|--------------|----------------------|
| (イ) 調達件名及び数量 | 患者用寝具賃貸借業務           |
| (ロ) 調達件名の仕様等 | 別紙仕様書による。            |
| (ハ) 契約期間（納期） | 令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日 |
| (ニ) 履行場所     | 釧路労災病院               |

## 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、被補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) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において「役務の提供等」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、北海道地域の競争参加資格を有する者であること。
- (4) 過去5年以内に200床以上を有する病院における契約実績（2年以上）があること。
- (5) 医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第9条の14に定める基準を満たしている者であること。
- (6) 北海道内に事業所（本社、支店又は営業所）があること。
- (7) 社団法人日本病院寝具協会が当該業務の代行者となる旨の証明書（又はそれに代るもの）を提出できる者。

## 3. 公募説明書の配布期間及び配付場所

### (1) 配付期間

公告日から 令和7年2月4日 までの午前9時から午後5まで（午後0時～午後1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) 配付場所

別紙のとおり

## 4. 公募内容等の条件を満たす旨の意志表示

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) 意志表示期限 | 令和7年2月4日 午後5時まで          |
| (2) 意志表示先  | 釧路労災病院 会計課 契約係           |
| (3) 意志表示方法 | FAX（様式任意）及びE-mail又は持参による |
| (4) 意志表示様式 | 別紙様式                     |
| (5) 提出部数   | 1部                       |

## 5. 契約方式の決定

- (1) 応募者が複数者の場合  
応募者が複数いる場合、一般競争入札を行うものとする。
- (2) 応募者が1者のみの場合  
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。

## 6. その他

### (1) 応募書類の受理及び応募書類に不備があった場合

応募資格を有しない者、又は応募書類に不備がある場合には受理できません。したがって、応募書類の不備について、指示又は連絡を受けた場合には、当機構が指示する期限までに整備できないときは、応募を無効とさせていただきます。なお、その場合、提出された書類は返却します。

(2) 秘密の保持

応募書類は本業務の請負業者の候補を選定するためのみに用い、当機構で厳重に管理します。

(3) ヒアリングの実施

応募書類を受理した後、ヒアリングを実施する場合がありますので、当業務の内容を熟知のうえ、説明できるようにしておくことが必要となります。

(4) 問い合わせ等

本業務に対するお問い合わせは、土日祝日を除く業務時間の間にお問い合わせいたします。

(9:00～12:00 13:00～17:00)

担当者 労働者健康安全機構 釧路労災病院 会計課契約係

T E L 0154-22-7191

F A X 0154-25-7308