

## 募 集 公 告

下記のとおり、参加希望者の募集を行います。

平成21年1月16日

独立行政法人福祉医療機構

契約担当役 川上 茂樹

### 1. 募集招請の趣旨

当機構の運用する年金担保貸付及び労災年金担保貸付業務委託に係るシステムの開発及び運用支援等については年金福祉システム開発株式会社が行ってきたことから、今般実施予定の「年金担保貸付の任繰剰余金送金の早期化に係るシステム改修」についても、同社を契約の相手方とし、契約手続きを行う予定としているが、同社以外の者で、下記応募要件を満たし、本業務の実施を希望する者の有無を確認する目的で、参加意思確認の公募を実施するものである。

公募の結果、応募要件を満たすと認められる者がいない場合に当たっては、年金福祉システム開発株式会社との契約手続きに移行する。

また、応募要件を満たすと認められる者がいる場合に当たっては、企画競争手続きへ移行することとする。

### 2. 公募に付する事項

- (1) 件 名 「年金担保貸付の任繰剰余金送金の早期化に係るシステム改修」
- (2) 履行期限 平成21年3月30日(月)
- (3) 契約内容 任繰剰余金振込内容の追加対応等

### 3. 応募要件

- (1) 独立行政法人福祉医療機構会計規程施行細則第35条に規定される次の事項に該当する者は、競争に参加する資格を有さない。

ア 契約の履行にあたり故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は品質若しくは数量に関して不正の行為をした者。

イ 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正の利益を得るために連合した者。

ウ 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者。

エ 監督又は検査の実施にあたり、職員の職務の執行を妨げた者。

オ 正当な理由がなくして契約を履行しなかった者。

カ 契約に関する調査にあたり虚偽の申し出をした者。

キ 前各号の一に該当する事実があつた後2年間を経過しない者を、代理人、支配人その他の使用人として使用した者。

(2) 平成19・20・21年度独立行政法人福祉医療機構一般競争(指名競争)参加資格において業種別区分が「役務の提供等」で「A」、「B」又は「C」の等級に格付けされている業者であること。

なお、競争参加資格審査を有していない入札者は、平成21年1月23日までに資格審査申請書を提出すること。競争参加資格審査に関する問い合わせ先は次のとおり。

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13 神谷町セントラルプレイス9F

独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課 TEL 03-3438-9929

(3) 同様の貸付業務に関するシステム開発を直近3年間に実施したことの証明(契約書(写)の提出が出来ること。

(4) 改修のための開発環境(オペレーティングシステムはVOSK/FSである。)を準備できること。

#### 4. 参加意志確認書等の交付

(1) 日 時 平成21年1月16日(金)から平成21年1月23日(金)  
9時30分から17時30分まで

(2) 場 所 〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13 神谷町セントラルプレイス9F  
独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課 TEL 03-3438-9929

#### 5. 参加意志確認書の提出期限

平成21年1月26日(月)午前11時まで

(別紙様式)

平成 年 月 日

独立行政法人 福祉医療機構  
契約担当役 川上 茂樹 殿

住 所  
名 称  
代表者氏名

「年金担保貸付の任繰剰余金送金の早期化に係るシステム改修」  
一式の参加意志確認書の提出について

標記について、当社において実施することを希望します。  
また、希望要件を満たしていることを添付資料のとおり証明いたします。

#### 記

1. 独立行政法人福祉医療機構の競争参加資格に係る等級決定通知書（写）
2. 同様の貸付業務に関するシステム開発を直近3年間に実施したことの証明（契約書（写）の提出が出来ること。
3. 改修のための開発環境（オペレーティングシステムは VOSK/FS である。）を準備できること。

（担当）  
所属・役職  
担当者名  
電話番号  
FAX 番号  
メールアドレス