

公 示

次のとおり、企画競争について公示します。

平成 2 1 年 5 月 2 1 日

独立行政法人福祉医療機構

契約担当役 川 上 茂 樹

1 企画競争に付する事項

「医療的ケアが必要な障害児・者の家族の支援」に係る交流会などの開催等業務

2 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項

(1) 独立行政法人福祉医療機構会計規程施行細則第 3 5 条に規定される次の事項に該当しない者であること

以下の各号のいずれかに該当し、かつその事実があった後 2 年を経過していない者
(これを代理人、支配人その他の使用人として使用する者についてもまた同じ。)

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、又は物件の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った後 2 年を経過しない者を、代理人、支配人その他の使用人として使用した者

前項に該当する者を入札代理人として使用する者

(2) 独立行政法人福祉医療機構競争参加資格において、業種別区分が「役務の提供等」で「B」、「C」又は「D」の等級に格付けされる業者であること。なお、競争参加資格を有しない入札者は、平成 2 1 年 6 月 1 日(月)までに資格審査申請を行うこと。

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 - 8 4 8 6

東京都港区虎ノ門4 - 3 - 1 3 神谷町セントラルブレイス 9 階

独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課 契約係 三井

T E L : 0 3 - 3 4 3 8 - 9 9 2 9 F A X : 0 3 - 3 4 3 8 - 0 2 1 9

- (3) その他、本業務の遂行にあたり、「医療的ケアが必要な障害児・者」に関する研修会、交流会などの開催経験を有していることが望ましい。また交流会などの開催に際し、「医療的ケアが必要な障害児・者」が参加する場合、医療関係者と十分な連携体制を確保できるノウハウを有していること。

3 契約候補者の選定

『「医療的ケアが必要な障害児・者の家族の支援」に係る交流会などの開催等業務に係る企画書募集要領』に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一者を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 平成 2 1 年 5 月 2 1 日 (木) ~ 6 月 1 日 (月)
1 0 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0 、 1 3 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0
- (2) 場所 独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課 担当 三井
T E L : 0 3 - 3 4 3 8 - 9 9 2 9 F A X : 0 3 - 3 4 3 8 - 0 2 1 9

5 企画競争に係る説明会の開催

企画競争参加希望者に対して、説明会を実施する。

- (1) 日時 平成 2 1 年 5 月 2 7 日 (水) 1 4 : 0 0
- (2) 場所 独立行政法人福祉医療機構 9 階 第一中会議室

6 企画競争説明書に対する質問の受付及び回答

質問は、下記により FAX (A 4 、様式自由) にて受け付ける。

- (1) 受付先 下記記載の「お問い合わせ先」
- (2) 受付期間 平成 2 1 年 5 月 2 8 日 (木) 1 2 : 0 0 まで
- (3) 回 答 平成 2 1 年 6 月 1 日 (月) に企画競争参加者に対して F A X にて行う。

7 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 平成 2 1 年 6 月 8 日 (月) 1 7 : 0 0 まで
- (2) 提出先 4 (2) に同じ
- (3) 提出方法 直接提出 (持参) とする。
- (4) 提出書類 『「医療的ケアが必要な障害児・者の家族の支援」に係る交流会などの開催等業務に係る企画書募集要領』のとおり

8 企画提案会の開催

有効な企画書等を提出した者から、企画内容等の説明を求めるために実施する。

- (1) 日時 平成 2 1 年 6 月 1 0 日 (水) 1 1 : 0 0
- (2) 場所 独立行政法人福祉医療機構 9 階 第一中会議室

9 企画書の無効

本公示に示した企画競争参加資格を満たさない者、その他の競争参加の条件に違反した者の企画書等は、無効とする。

10 予算額

¥ 8 0 0 万円（当該予算額を上限とする。消費税及び地方消費税額を含む。）

11 その他

詳細は、『「医療的ケアが必要な障害児・者の家族の支援」に係る交流会などの開催等業務に係る企画書募集要領』による。

【お問い合わせ先】

独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課 契約係

住 所：東京都港区虎ノ門4 - 3 - 13 神谷町セントラルプレイス9階

担 当：三井

電 話：03 - 3438 - 9929

FAX：03 - 3438 - 0219