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22年4月7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

当機構においては、今般、「複合機保守業務」を予定しており、下記の応募要件等により、上記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。

なお、応募要件等を満たすと認められる者が複数いる場合に当たっては、一般競争入札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 複合機保守業務
- (2) 契約期間 契約時点から今年度末まで
- (3) 契約内容 別途配布する仕様書のとおり

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 条の規定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、又は物品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

前項に該当する者を入札代理人として使用する者

(2)平成22・23・24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（物品製造等）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者は、平成22年4月19日(月)までに競争参加資格審査申請を行うこと。競争参加資格審査に関する問合せ先は、次のとおり。

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4丁目3番13号 神谷町セントラルプレイス9階 独立行政法人福祉医療機構 経理部 会計課 契約係 電話 03-3438-9929 FAX 03-3438-0219

- (3) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (4) 経営の状況又は信用度が極度に悪化していないと認められる者であること。
- (5) 別途配布する「参加意思確認書作成要領」の要件を満たす者

4. 参加意思確認書作成要領を交付する日時及び場所

- (1) 日 時 平成22年4月7日(水)～平成22年4月20日(火)
9時15分から18時00分まで
- (2) 場 所 上記3の(2)に同じ。

5. 公募内容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 平成22年4月21日(水)18時まで
- (2) 意 思 表 示 先 独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課契約係
- (3) 意思表示方法 持参のみ受付。
- (4) 意思表示様式 別紙様式の通り。

6. その他

公募の結果、参加者が複数の場合、一般競争の手続きへ移行することとする。

以上