

公 示

次のとおり、企画競争について公示します。

平成 23 年 7 月 29 日

独立行政法人福祉医療機構
契約担当役 尾形 朋輝

1 企画競争に付する事項

平成 23 事業年度会計監査業務

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 35 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) 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

(3) 独立行政法人福祉医療機構競争参加資格（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 23 年 8 月 16 日（火）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 - 8486

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

独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課契約係

TEL : 03 - 3438 - 9929 FAX : 03 - 3438 - 0219

- (4) 監査法人又は公認会計士(独立行政法人通則法第 4 1 条第 2 項に該当する者並びに厚生労働省独立行政法人評価委員会医療福祉部会委員の属する監査法人を除く)

3 契約候補者の選定

「平成 2 3 事業年度会計監査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 3 年 7 月 2 9 日 (金) ~ 8 月 1 9 日 (金)
9 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0
- (2) 場所 独立行政法人福祉医療機構 経理部会計課契約係
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 企画競争説明書に対する質問の受付及び回答

質問は、下記により F A X (A 4、様式自由) 又はメールにて受け付ける。

(メールアドレスは別途提示する。)

- (1) 受 付 先 下記記載の「お問い合わせ先」
- (2) 受付期間 平成 2 3 年 8 月 1 1 日 (木) 1 7 : 0 0 まで
- (3) 回 答 平成 2 3 年 8 月 1 5 日 (月) を目途に企画競争参加者に対して
F A X 又はメールにて行う。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 平成 2 3 年 8 月 2 2 日 (月) 1 7 : 0 0 まで
- (2) 提 出 先 5 (1) に同じ
- (3) 提出方法 直接提出 (持参) とする。
- (4) 提出書類 「平成 2 3 事業年度会計監査業務に係る企画書募集要領」のとおり

7 企画提案会の開催

- (1) 企画提案会を平成 2 3 年 8 月 2 5 日 (木) に開催する。開催場所、説明時間、出席者数の制限等については、有効な企画書等を提出した者に対して平成 2 3 年 8 月 2 3 日 (火) までに連絡する。
- (2) 上記により連絡を受けた者は、指定された場所及び時間において、提出した企画書等の説明を行うものとする。

8 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。

9 予算額

3,300万円(消費税及び地方消費税額を含む。)

10 その他

(1) 詳細は、「平成23事業年度会計監査業務に係る企画書募集要領」による。

(2) 独立行政法人が行う契約については、「独立行政法人の事務・事業の見直しの基本方針」(平成22年12月7日閣議決定)において、独立行政法人と一定の関係を有する法人と契約をする場合には、当該法人への再就職の状況、当該法人との間の取引等の状況について情報を公開するなどの取組を進めるとされているところです。

これに基づき、以下のとおり、当機構との関係に係る情報を当機構のホームページで公表することとしますので、所要の情報の当方への提供及び情報の公表に同意の上で、応札若しくは応募又は契約の締結を行っていただくよう御理解と御協力をお願いいたします。

なお、詳細につきましては、当機構ホームページの「独立行政法人の契約に係る情報の公表に伴うご協力のお願い」をご覧ください。

(アドレス：<http://hp.wam.go.jp/supply/pblication/tabid/1044/Default.aspx>)

【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

住 所：〒105-8486

東京都港区虎ノ門4-3-13

神谷町セントラルブレイス9階

担 当：天野、渡邊

電 話：03-3438-9929

FAX：03-3438-0219