

# 公 示

次のとおり、契約の相手方を公募します。

平成 30 年 5 月 17 日

支出負担行為担当官  
国立医薬品食品衛生研究所  
総務部長 池元 伸孝

## 1 募集内容

### (1) 事業名

既存Ge半導体ガンマ線検出器システム 2式  
部品交換及びソフトウェア更新作業

### (2) 事業内容

仕様書による（配布は4（2）の場所にて行う。）。

## 2 公募に必要な資格に関する条件

- (1) 予算決算及び会計令第70条及び第71条の規定に該当しない者であること。
- (2) 厚生労働省から業務等に関し指名停止の処分を受けている期間中でないこと。
- (3) 平成28・29・30年度全省庁統一競争参加資格において「役務の提供等」のA、B又はCの等級に格付けされている者であること。
- (4) 資格審査申請書等に虚偽の事実を記載していない者であること。
- (5) 経営状況、信用度が極度に悪化していない者であること。
- (6) その他予算決算及び会計令第73条の規定に基づき、支出負担行為担当官が定める資格を有している者であること。社会保険料等（厚生年金保険、健康保険、（全国健康保険協会が管掌するもの）、船員保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう）に加入し、該当する制度の保険料の滞納がないこと。
- (7) この公募の意思表示書類提出期限の直近1年間において、厚生労働省が所管する法令に違反したことにより送検され、又は行政処分を受けた者にあつては、本件業務の公正な実施又は本件業務に対する国民の信頼の確保に支障を及ぼすおそれがないこと。

※ これに該当すると思われる事実がある者は、あらかじめ4（2）の意思表示先

へ照会すること。

### 3 特殊な技術及び設備等の要件

- (1) 当所が所有する米国キャンベラ社製Ge半導体ガンマ線検出器システム2式について、部品交換・調整及びソフトウェア更新作業の対応能力を有すること（詳細は仕様書による）。

### 4 公募の内容等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 30年 6月 6日（水）17時00分

- (2) 意思表示先 〒210-9501

神奈川県川崎市川崎区殿町3-25-26

国立医薬品食品衛生研究所総務部会計課調度係

電話 044-270-6614

- (3) 意思表示方法 上記へ郵送又は持参

- (4) 意思表示様式 別添1のとおり

- (5) 提出書類 ①別添意思表示、及び法人概要等

②「2 公募に必要な資格に関する条件」の(3)平成28・29・30年度全省庁統一競争参加資格の資格審査結果通知書の写し。

③暴力団等に該当しない旨の誓約書（別添2）

④厚生労働省から指名停止の措置を受けている期間中でないこと等を誓約する自己申告書（別添3）

### 5 その他

- (1) 説明会の日時及び場所

日時：平成30年5月25日（金） 15時00分

場所：国立医薬品食品衛生研究所 入札室

説明会への参加を希望する者は、平成30年5月24日（木）17時00分を期日とし、メール（様式は任意。送付先 [procurement@nihs.go.jp](mailto:procurement@nihs.go.jp)）又は電話（連絡先：会計課調度係044-270-6614）にて事前に登録（連絡）すること。また、当日は本入札説明書を持参すること。

- (2) 公募の結果、参加者が複数の場合は一般競争入札を行うものとする。

別添 1

平成 年 月 日

支出負担行為担当官

国立医薬品食品衛生研究所 総務部長 殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

既存Ge半導体ガンマ線検出器システム 2式 部品交換及びソフトウェア更新作業に係る公募条件を満たす旨の意思表示について

当社は、貴所が公募する標記業務について応募したいので、その旨を表示します。なお、当社は下記記載の事項について相違ないことを申し添えます。

記

- (1) 当社は、予算決算及び会計令第70条の規定に該当しません。
- (2) 当社は、予算決算及び会計令第71条の規定に該当しません。
- (3) 当社は、厚生労働省から業務等に関し指名停止の処分を受けていません。
- (4) 当社は、別添(写)のとおり、平成28・29・30年度全省庁統一競争参加資格において「役務の提供等」のA、B又はCに格付けされています。
- (5) 当社は、資格審査申請書等に虚偽の事実を記載しておりません。
- (6) 当社は、経営状況、信用度が極度に悪化しておりません。
- (7) 当社は、公示の「3 特殊な技術及び設備等の要件」を全て満たしています。
- (8) 当社は、その他予算決算及び会計令に第73条の規定に基づき、支出負担行為担当官が定める資格を有している者です。社会保険料等(厚生年金保険、健康保険、(全国健康保険協会が管掌するもの)、船員保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう)に加入し、該当する制度の保険料の滞納はありません。
- (9) この公募の意思表示書類提出期限の直近1年間において、厚生労働省が所管する法令に違反したことにより送検され、又は行政処分を受けてはおりません。

(担当者)

所属部署

氏名

連絡先

自己申告書

下記の内容について誓約いたします。

なお、この誓約書に虚偽があったことが判明した場合、又は報告すべき事項を報告しなかったことが判明した場合には、本契約を解除されるなど当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 1 厚生労働省から指名停止の措置を受けている期間中でないこと。
- 2 過去1年以内に、当社又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検されていないこと。
- 3 契約締結後、当社又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検された場合には、速やかに報告すること。
- 4 前記1から3について、本契約について当社が再委託を行った場合の再委託先についても同様であること。

平成 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

支出負担行為担当官

国立医薬品食品衛生研究所

総務部長 殿