

事前確認公募公告

次のとおり、契約の相手方を公募します。

平成24年2月6日
独立行政法人労働者健康福祉機構
愛媛労災病院契約担当役
院長 内藤 克輔

1 公募内容

- (1) 調達件名 美容室業務
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 平成24年4月1日から平成27年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨 独立行政法人労働者健康福祉機構愛媛労災病院における美容室の円滑な運営を図る目的とする。

2 公募に必要な資格に関する事項

- (1) 予算決算及び会計令第70条の規定に該当しない者であること。ただし、未成年者、被保佐人又は被補助人であって、契約締結のために必要な同意を得ている者については、この限りではない。
- (2) 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しない者であること。
- (3) 当機構から業務等に関し指名停止を受けている期間中でないこと。
- (4) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）において「役務の提供等」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、四国地域の競争参加資格を有する者であること。
- (5) 当業務を遂行できる資格・経験があること。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

公告日から平成24年2月16日（金）までの午前8時15分から午後5時00分まで（12時00分から13時00分までを除く。）とする。
ただし、「行政機関の休日に関する法律」に定める日を除く。

(2) 配付場所

愛媛労災病院 会計課契約係

4 公募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24年2月20日(月) 15時まで
- (2) 意思表示先 愛媛労災病院会計課契約係 担当 伊藤・久保
- (3) 意思表示方法 FAX
- (4) 意思表示様式 別紙様式

5 その他

- (1) 公募の結果、応募者が複数の場合、一般競争入札((※)又は企画競争)を行うものとする。また、応募者が1者のみの場合、当該応募者と契約を締結することとする。
- (2) その他の条件等は公募説明書による。

【問い合わせ連絡先】

住 所：愛媛県新居浜市南小松原町13-27

担 当：会計課契約係 伊藤・久保

電 話：0897-33-6191 (内線257)

F A X：0897-33-6169

事前確認公募公告

次のとおり、契約の相手方を公募します。

平成24年3月1日
独立行政法人労働者健康福祉機構
愛媛労災病院契約担当役
院長 内藤 克輔

1 公募内容

- (1) 調達件名 ガス供給
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 平成24年4月1日から平成25年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨 独立行政法人労働者健康福祉機構愛媛労災病院では、常に正常かつ安定し安全にガスの供給ができる業者を募集します。

2 公募に必要な資格に関する事項

- (1) 予算決算及び会計令第70条の規定に該当しない者であること。ただし、未成年者、被保佐人又は被補助人であって、契約締結のために必要な同意を得ている者については、この限りではない。
- (2) 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しない者であること。
- (3) 当機構から業務等に関し指名停止を受けている期間中でないこと。
- (4) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）において「役務の提供等」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、四国地域の競争参加資格を有する者であること。
- (5) ガス供給において専門的知識・技能及びガス供給を安全に提供できる業者であること。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

公告日から平成24年3月16日（金）までの午前8時15分から午後5時00分まで（12時00分から13時00分までを除く。）とする。

ただし、「行政機関の休日に関する法律」に定める日を除く。

(2) 配付場所

愛媛労災病院 会計課契約係

4 公募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24年3月19日(月) 11時まで
- (2) 意思表示先 愛媛労災病院会計課契約係 担当 伊藤・久保
- (3) 意思表示方法 FAX
- (4) 意思表示様式 別紙様式

5 その他

- (1) 公募の結果、応募者が複数の場合、一般競争入札((※)又は企画競争)を行うものとする。また、応募者が1者のみの場合、当該応募者と契約を締結することとする。
- (2) その他の条件等は公募説明書による。

【問い合わせ連絡先】

住 所：愛媛県新居浜市南小松原町13-27

担 当：会計課契約係 伊藤・久保

電 話：0897-33-6191 (内線257)

F A X：0897-33-6169

事前確認公募公告

次のとおり、契約の相手方を公募します。

平成24年 3月1日
独立行政法人労働者健康福祉機構
愛媛労災病院契約担当役
院長 内藤 克輔

1 公募内容

- (1) 調達件名 宿日直業務委託
- (2) 業務内容 別添仕様書のとおり
- (3) 契約期間 平成24年4月1日から平成25年3月31日まで
- (4) 事業の趣旨 独立行政法人労働者健康福祉機構愛媛労災病院では、事務宿日直業務を委託契約するための実施業者を募集します。

2 公募に必要な資格に関する事項

- (1) 予算決算及び会計令第70条の規定に該当しない者であること。ただし、未成年者、被保佐人又は被補助人であって、契約締結のために必要な同意を得ている者については、この限りではない。
- (2) 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しない者であること。
- (3) 当機構から業務等に関し指名停止を受けている期間中でないこと。
- (4) 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）において「役務の提供等」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、四国地域の競争参加資格を有する者であること。

3 公募説明書の配付期間及び配付場所

(1) 配付期間

公告日から平成24年3月16日（金）までの午前8時15分から午後5時00分まで（12時00分から13時00分までを除く。）とする。
なお、3月16日は15時までとする。

ただし、「行政機関の休日に関する法律」に定める日を除く。

(2) 配付場所

愛媛労災病院 会計課契約係

4 公募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24年3月16日(金) 16時まで
- (2) 意思表示先 愛媛労災病院会計課契約係 担当 伊藤・久保
- (3) 意思表示方法 FAX
- (4) 意思表示様式 別紙様式

5 その他

- (1) 公募の結果、応募者が複数の場合、一般競争入札((※)又は企画競争)を行うものとする。また、応募者が1者のみの場合、当該応募者と契約を締結することとする。
- (2) その他の条件等は公募説明書による。

【問い合わせ連絡先】

住 所：愛媛県新居浜市南小松原町13-27

担 当：会計課契約係 伊藤・久保

電 話：0897-33-6191 (内線257)

F A X：0897-33-6169