

公 示

令和5年2月10日

次のとおり契約の相手方を公募します。

支出負担行為担当官

国立療養所長島愛生園事務部長 野田 裕司

1 公募内容

(1) 事業名

理美容業務委託

(2) 事業の内容

国立療養所長島愛生園の入所者に対し、理美容を行う。

(3) 事業の実施方法

「理美容業務委託 仕様書」による。

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。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別の理由がある場合に該当する。

(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) 次の事項に該当する者は、競争に参加できない。

①資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載した者

②経営の状況又は信用度が極度に悪化している者

(4) 厚生労働省から指名停止の措置を受けている期間中の者ではないこと。

(5) 次の各号に掲げる制度が適用される者にあつては、この公募の応募書提出期限の直近2年間（⑤及び⑥については2保険年度）の保険料について滞納がないこと。この事に関し、保険料納付に係る申立書を提出しなければならない。①厚生年金保険②健康保険（全国健康保険協会が管掌するもの）③船員保険④国民年金⑤労働者災害補償保険⑥雇用保険

(6) この公募に参加を希望する者は、応募書提出時に、支出負担行為担当官が別に指定する暴力団等に該当しない旨の誓約書を提出しなければならない。

(7) この公募の応募書提出期限の直近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、行政処分を受け、又は行政指導（行政機関から公表されたものに限る。）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。

(8) 公募への参加を希望する者は、別紙 6「自己申告書」を令和 5 年 3 月 1 日までに提出すること。

3 事業実施にあたっての条件

「理美容業務委託 仕様書」に記載された事項を遵守し、事業を実施できる者であること。

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 令和 5 年 3 月 1 日 17 時

(2) 意思表示先 国立療養所長島愛生園事務部会計課担当：会計班長 山本忠幸

(3) 意思表示方法 郵送

(4) 意思表示様式 別紙(1)のとおり

(5) その他 本件公募に関する説明会は開催しないので、問い合わせ等は電話または FAX で下記窓口に行うこと。

【本件担当、連絡先】

住所：岡山県瀬戸内市邑久町虫明 6 5 3 9

担当：国立療養所長島愛生園事務部会計課 担当：会計班長 山本 忠幸

電話：0869-25-2212（内線 206）

F A X：0869-25-1762