

公 募 公 告

次のとおり、公告します。

令和5年3月7日

支出負担行為担当官

国立駿河療養所事務長 城本 正明

1 公募に付する事項

(1) 業務名

CRシステム保守契約

(2) 契約期間

令和5年4月1日～令和6年3月31日

(3) 特殊な技術及び設備の条件

別紙仕様書に係る技術を有すること

2 公募に参加する者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つて、契約締結のため必要な同意を得ている者は、同条中、特別な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) 厚生労働省から業務等に指名停止を受けている期間中でないこと。

(4) 令和04・05・06年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）の「役務の提供等」の「その他」において、3の（1）に示す期限までに、等級が格付されている者であること。

(5) 次の各号に掲げる制度が適用される者にあつては、この入札の入札書提出期限の直近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。

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

3 公募内容等の条件を満たす旨の意思表示

(1) 意思表示期限 令和5年3月24日（金）午後5時まで

(2) 意思表示先 国立駿河療養所庶務課会計班会計係 担当 植木

住所：〒412-8512 静岡県御殿場市神山1915

電話：0550-87-1711

FAX：0550-87-1921

(3) 意思表示方法 直接提出又は郵送とする。但し、土・日曜日、祝日の受付は行なわない

(4) 意思表示様式 別添様式

(5) 契約を希望する者は、(4)の意思表示書類と供に、暴力団等に該当しない旨の誓約書（別紙2）を提出しなければならない。

誓約書を提出せず、又は虚偽の誓約をし若しくは誓約書に反することとなったときは、意思表示は無効とするものとする

(6) 押印省略 担当者等から提出される契約関係書類については、事業者としての決定であること

押印が省略された契約関係書類に虚偽記載等の不正が発覚した場合は、契約解除や違約金を徴取する場合があり得ること

4 その他 公募の結果、参加者が複数の場合、一般競争入札を行うものとする。

仕 様 書

1. 対象機器

フラットパネルディテクタ AeroDR (14*17/HQ)

画像診断ワークステーション CS-7

AeroDR 回診車 UF ユニット

AeroDR アクセスポイント

画像診断ワークステーション CS-7 ポータブル

AeroDR XG ボックス

AeroDR クレードル

2. 保障内容（フルサポート）

リモートサービス

24時間365日、常時リモート接続により機器の稼動状況を把握。

コールセンターサービス

本サービスの利用方法に関する質問への回答及び助言。

機器障害の切り分け・障害復旧に関する質問への回答及び助言。

万一のエラー発生時には、アラート自動通報機能により機器状況を把握し、復旧アドバイスやリモート操作などの復旧対応準備。

商品価値を最大限に維持する為に、乙の専門技術員により調整、点検の実施。

定期点検

契約期間中の定期点検回数は年1回とし、点検時には技術員を派遣し、点検、調整。

点検、調整の結果、設置場所に於ける機器扱い者の正常な使用において機器が故障した場合の、部品の取替え及びその補修作業。

オンサイトサービス

契約期間中、機器故障の都度、必要時にサービス技術員による出張修理。

出張時の技術料金・出動料金は契約料金に含まる。

部品保証

補修作業において交換した部品は無料。

パネル落下保証

契約期間中、2回目までの落下破損については無償交換。

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
国立駿河療養所事務長 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者氏名

印

CRシステム保守契約に係る公募内容等の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を受けておりません。

(担 当 者)
氏 名 :
TEL/FAX :
E-mail :

誓 約 書

- ☐ 私
☐ 当社

は、下記 1 及び 2 のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、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。

また、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。

記

1 契約の相手方として不適当な者

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ）又は暴力団員（同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき
- (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

2 契約の相手方として不適当な行為をする者

- (1) 暴力的な要求行為を行う者
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者
- (3) 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者
- (4) 偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行う者
- (5) その他前各号に準ずる行為を行う者

令和 年 月 日

住所（又は所在地）
社名及び代表者名

※ 個人の場合は生年月日を記載すること。

※ 法人の場合は役員の氏名及び生年月日が明らかとなる資料を添付すること。

保険料納付に係る申立書

当社は、直近2年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近2保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がないことを申し立てます。

なお、この申立書に虚偽内容が認められたときは、履行途中にあるか否かを問わず当社に対する一切の契約が解除され、損害賠償金を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。

また、当該保険料の納付事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。

令和 年 月 日

(住 所)

(名 称)

(代表者)

支出負担行為担当官

国立駿河療養所事務長 殿