

入札公告

次のとおり公募型企画競争入札に付します。

令和4年8月5日

経理責任者

独立行政法人地域医療機能推進機構
人吉医療センター 院長 木村 正美

1. 競争に付する事項

(1) 件名

患者給食業務委託契約

(2) 契約の内容

仕様書及び入札説明書による

(3) 履行場所

熊本県人吉市老神町35

独立行政法人地域医療機能推進機構 人吉医療センター

(4) 選考方法

(1)交渉業者の選定は、受理した提案書等とプレゼンテーション（必要に応じ実施）による総合評価により、交渉業者を選定する。

(2)総合評価は選定委員が行う。

(3)選定結果は、参加者全員に書面で通知する。

(4)審査の結果、適切な候補事業者がないときは、候補事業者なしとした上で再募集をする場合があります。

2 競争に参加する者の必要資格に関する事項

(1)独立行政法人地域医療機能推進機構契約事務取扱細則（以下「契約事務細則」という。）第5条及び第6条の規定に該当しないものであること。

(2)厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において「役務の提供」において「A」・「B」又は「C」級に格付され、九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。

上記にかかわらず、当院において特に参加資格を認めた者については、当該競争に参加することができる。

(3)社会保険等（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。

(4)資格審査申請書又は、添付書類に虚偽の事実を記載したもの、又は過去3年間において虚偽の事実を記載したものを提出したことがある者、あるいは経営状況又は信用度が極端に悪化したもの等については、競争に参加させないことがある。

(5)直近1年間受託した給食調理業務において、関係法令に基づく行政処分を受けていないこと。

(6)その他入札説明書参照

3. 入札手続き等

(1) 〒868-8555 熊本県人吉市老神町35

独立行政法人地域医療機能推進機構人吉医療センター

事務部 経理課 村山純一

TEL : 0966-22-2191 FAX:0966-24-2116

(2) 入札説明書等の交付方法

令和4年9月8日 12時 0 0 分まで、上記(1)の交付場所にて交付する。

質疑は、令和4年9月8日 14時 0 0 分までにメールで回答する。

(3) 競争参加申込

この公募型規格競争入札に参加を希望する者は、入札参加資格確認申請書、その他の必要書類を令和4年9月8日 15時 0 0 分までに経理課に提出しなければならない。

(4) 企画書提出期限 提出部数

令和4年9月8日 15時 0 0 分まで

5部(4部写し可)

4. 第一交渉権者の発表日

令和4年9月15日(木) 15時

5. その他必要な事項

(1) 入札及び契約手続きに使用する言語及び通貨 日本語及び日本国通貨

(2) 入札保証金及び契約保証金 免除

(3) 入札者に要求される事項

入札者は、開札日の前日までの間において、発注者から上記証明となるものについて説明を求められた場合には、これに応じなければならない。

(4) 入札の無効

公告に示した競争参加資格のない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった場合には入札書は無効とする。

(5) 契約書作成の要否 「要」

(6) その他

詳細は入札説明書による。