

公 示

次のとおり、契約の相手方を公募します。

平成28年10月5日

支出負担行為担当官

北海道厚生局長 田中 一成

1 公募内容

医師等国家試験会場に使用する施設

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、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) 厚生労働省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。

3 特殊な技術及び設備等の条件

「公募要領」記載のとおり。

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28年10月26日（水）17時15分まで
- (2) 意思表示先 下記連絡先
- (3) 意思表示様式 当局指定の様式による。

5 その他

- ・ 公募の結果、上記3の条件を満たす参加者が複数存在すると認められる場合、一般競争入札または企画競争を行うものとする。
- ・ 公募要領、意思表示様式を希望する場合は下記担当まで連絡すること。

【本件担当、連絡先】

住 所：札幌市北区北8条西2丁目1-1札幌第1合同庁舎8階

担 当：北海道厚生局総務課 長内 隆彦

電 話：011-709-2311（内線3971）

FAX：011-709-2704