

一般競争入札公告

平成24年4月4日
独立行政法人労働安全衛生総合研究所
理事長 前田 豊

1 競争入札に付する事項

平成24年度第2回独立行政法人労働安全衛生総合研究所（登戸地区）人材派遣契約一式

2 競争参加資格に関する事項

- (1) 契約を締結する能力を有しないと認められる者又は破産者で復権を得ていない者でないこと。ただし、未成年者、被保佐人又は被補助者であって、契約締結のために必要な同意を得ている者はこの限りではない。
- (2) 以下の一に該当すると認められる場合は、その事実があった後2年間を経過している者であること。なお、これを代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても同様とする。
 - ① 契約の履行に当たり故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者。
 - ② 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し若しくは不正な利益を得るために連合した者。
 - ③ 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者。
 - ④ 監督又は検査の実施に当たり職員の職務の執行を妨げた者。
 - ⑤ 正当な理由が無くて契約を履行しなかった者。
 - ⑥ ①～⑤の一に該当する事実があった後2年間を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人その他使用人として使用した者。
- (3) 官庁から指名停止を受けている期間に該当しない者。
- (4) 競争参加資格については、厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）を準用するものとし、同資格の「役務の提供等」で、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者とする。

なお、上記競争参加資格の写しを平成24年4月19日（木）11時00分までに下記4まで提出すること。

3 入札説明の日時、場所

日 時：入札公告掲載日から平成24年4月17日（火）12時まで随時受け付ける。
ただし、受付時間は10時～12時、または13時～17時までとする。

場 所：神奈川県川崎市多摩区長尾6-21-1

独立行政法人労働安全衛生総合研究所総務課経理第二係

TEL：044-865-6111（代表） FAX：044-865-6116

4 入札及び開札

(1) 入札書の提出

入札書は郵送又は入札会場への持参により受け付ける。

ただし、郵送による場合には書留郵便等の配達記録が残るもので開札日（平成24年4月19日）の11時までに必着のこと。

郵送先：〒214-8585 神奈川県川崎市多摩区長尾6-21-1

独立行政法人労働安全衛生総合研究所総務課経理第二係

(2) 入札及び開札の日時、場所

日 時：平成24年4月19日（木）15時00分

場 所：神奈川県川崎市多摩区長尾6-21-1

独立行政法人労働安全衛生総合研究所管理棟1階会議室

5 その他

(1) 入札保証金に関する事項

入札保証金の納付を免除する。

(2) 入札の無効

上記2に示した競争参加資格を有しない者のした入札は、無効とする。

(3) 契約書作成の要否

要。

(4) 契約に係る情報の公表に関する事項

独立行政法人が行う契約については、「独立行政法人の事務・事業の見直しの基本方針」（平成22年12月7日閣議決定）において、独立行政法人と一定の関係を有する法人と契約をする場合には、当該法人への再就職の状況、当該法人との間の取引等の状況について情報を公開するなどの取組を進めるとされているところです。

これに基づき、別紙のとおり、当研究所との関係に係る情報を当研究所のホームページで公表することとしますので、所要の情報の当方への提供及び情報の公表に同意の上で、応札若しくは応募又は契約の締結を行っていただくよう御理解と御協力をお願いいたします。

なお、案件への応札若しくは応募又は契約の締結をもって同意されたものとみなさせていただきますので、ご了承ください。

以 上

<独立行政法人の契約に係る情報の公表>

独立行政法人が行う契約については、「独立行政法人の事務・事業の見直しの基本方針」(平成22年12月7日閣議決定)において、独立行政法人と一定の関係を有する法人と契約をする場合には、当該法人への再就職の状況、当該法人との間の取引等の状況について情報を公開するなどの取組を進めるとされているところです。

これに基づき、以下のとおり、当研究所との関係に係る情報を当研究所のホームページで公表することとしますので、所要の情報の当方への提供及び情報の公表に同意の上で、応札若しくは応募又は契約の締結を行っていただくよう御理解と御協力をお願いいたします。

なお、案件への応札若しくは応募又は契約の締結をもって同意されたものとみなさせていただきますので、ご了承ください。

(1) 公表の対象となる契約先

次のいずれにも該当する契約先

- ① 当研究所において役員を経験した者(役員経験者)が再就職していること又は課長相当職以上の職を経験した者(課長相当職以上経験者)が役員、顧問等として再就職していること
- ② 当研究所との間の取引高が、総売上高又は事業収入の3分の1以上を占めていること

※ 予定価格が一定の金額を超えない契約や光熱水費の支出に係る契約等は対象外

(2) 公表する情報

上記に該当する契約先について、契約ごとに、物品役務等の名称及び数量、契約締結日、契約先の名称、契約金額等と併せ、次に掲げる情報を公表します。

- ① 当研究所の役員経験者及び課長相当職以上経験者(当研究所OB)の人数、職名及び当研究所における最終職名
- ② 当研究所との間の取引高
- ③ 総売上高又は事業収入に占める当研究所との間の取引高の割合が、次の区分のいずれかに該当する旨
3分の1以上2分の1未満、2分の1以上3分の2未満又は3分の2以上
- ④ 一者応札又は一者応募である場合はその旨

(3) 当方に提供していただく情報

- ① 契約締結日時点で在職している当研究所OBに係る情報(人数、現在の職名及び当研究所における最終職名等)
- ② 直近の事業年度における総売上高又は事業収入及び当研究所との間の取引高

(4) 公表日

契約締結日の翌日から起算して原則として72日以内(4月に締結した契約については原則として93日以内)

(5) その他

応札若しくは応募又は契約の締結を行ったにもかかわらず情報提供等の協力をしていただけない相手方については、その名称等を公表させていただくことがあり得ますので、ご了承ください。

入札説明書

1 競争入札に付する事項

(1) 件名及び予定数量

平成24年度第2回独立行政法人労働安全衛生総合研究所（登戸地区）派遣契約一式

(2) 仕様書

仕様書のとおり

(3) 契約期間

仕様書のとおり

2 入札心得

(1) 入札価格は、仕様書に基づいて算出した価格により入札を行う。

(2) 落札者の決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の5%に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その金額を切り捨てるものとする。）をもって、当法人の規程に定める所により予定価格の制限の範囲内で申し込みをした者のうち最低価格の入札者を落札者とする。

※ 入札書の内容は、消費税抜きの額を記載すること。

(3) 入札書の形式は指定の様式とし、入札書の必要事項を記入のうえ封筒に入れ、封筒の3箇所に代表者印を押印して提出すること。

(4) 入札書の宛名は、「独立行政法人労働安全衛生総合研究所理事長」とし、入札書の表面に仕様書の「研究名称等」を記載すること。

(5) 入札書には、社印及び代表者印を押印すること。

(6) 支店長、支社長、営業所長等、会社の代表者以外の者が入札の代表者となる場合には委任状を添付すること。

(7) 入札書における金額訂正は行わないこと。

(8) 入札の最低価格が予定価格を超えている場合はその場で再度入札を行うので、そのための入札書を用意すること。なお、郵送による入札の場合には再度入札には参加できない。

(9) 開札に立ち会わない者については、入札の結果をFAXで公表するため、入札書には必ずFAX番号を明記すること。

以 上

労働者派遣契約 仕様書

支払元コード(研究課題コード)	※整理番号
	24-005

①. 研究名称等		②. 依頼業務内容		※施行令	③. 管理先責任者	
労働者の心理社会的ストレスと抑うつ症状との関連および対策		図表作成、データ入力、事務作業		5号	原谷隆史	
④. 契約期間及び就業日		H24.5.1 ~ H25.3.29		⑤. VDT作業	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	⑥. 副責任者
月 <input type="checkbox"/>	火 <input checked="" type="checkbox"/>	水 <input type="checkbox"/>	木 <input checked="" type="checkbox"/>	金 <input type="checkbox"/>	土屋政雄	
⑦. 就業時間		10時00分 ~ 17時00分		⑦. 契約人数	1名	⑧. 1日あたり(勤務)
⑨. 就業時間		10時00分 ~ 17時00分		⑩. 実働時間数		⑪. 1週あたり(勤務)
⑫. 休憩時間		12時00分 ~ 13時00分		⑬. 休憩時間数		⑭. 1ヶ月あたり(勤務)
⑮. 時間外業務		有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	⑯. 「有」の場合最大時間数		⑰. 1日あたり時間	⑱. 1ヶ月あたり時間
a. 必要スキル等	<ul style="list-style-type: none"> Wordを用いて調査票等の文書を作成できること。 Excelを用いて集計、図表作成ができること。 PowerPointを用いて図表、資料を作成できること。 英検2級程度の語学力。 		b. 必要資格等	特になし		
c. 必要業務経験及び年数等	民間企業等における事務職に3~4年以上従事していること。 研究機関、大学等での事務作業経験があることが望ましい。		d. 使用機器等	Windows PC Microsoft Office 2010 統計ソフトウェア(SPSS)		

※備考

- <業務内容・その他条件等>
- 和文、英文の文献資料等をインターネットや研究所内の図書室で収集、整理を行う。
 - アンケート調査の調査票作成、印刷、発送、回収、データ入力、図表作成、資料作成等の事務補助作業を行う。
 - 就業日、就業時間は相談により変更可能。

労働者派遣契約 仕様書

支払元コード(研究課題コード)	※整理番号
	24-006

①. 研究名称等					②. 依頼業務内容		※施行令	③. 管理先責任者	
職場環境におけるストレスの生理学的評価法の検討					ストレスホルモン等の 生化学的測定		17号	井澤修平	
④. 契約期間及び 就業日		H24.5.1 ~ H25.3.31			⑤. VDT 作業	有	無	⑥. 副責任者	
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	三木圭一	
⑨. 就業時間	月	火	水	木	金	⑦. 契約人数		⑧. 1日あたり(勤務)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1名		9 時間	
⑩. 実働時間数					⑬. 休憩時間数		⑪. 1週あたり(勤務)		
8時間					1時間		1 日		
⑫. 休憩時間					⑭. 1ヶ月あたり(勤務)		⑯. 1ヶ月あたり		
12時00分 ~ 13時00分					36 時間		4 時間		
⑮. 時間外業務		有	無	⑰. 「有」の場合 最大時間数		⑱. 1日あたり		⑲. 1ヶ月あたり	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			1 時間		4 時間	
a. 必要スキル等		ピペット、吸光度計などを 操作できること。 特にELISA法の経験があること。 WORDを用いた報告書類が 作成できること。 EXCELでワークシートへの入力 作業を行うが、関数の数式を一通り 理解していること。				b. 必要資格等		なし。	
c. 必要業務経験 及び年数等		生化学的測定の研究の経験が 最低5-6年あること。 過去に学会発表を最低5回は 経験していること。				d. 使用機器等		生化学的測定関連機器 (吸光度計、ピペット等) パーソナルコンピュータ 統計ソフトウェア(SPSS)	
※備考									

<業務内容・その他条件等>
 測定のほか、実験計画の立案、サンプル収集の準備作業(書類の準備、チューブのラベリングなど)、データ入力・
 統計的解析も必要に応じてお願いしたいと考えています。
 曜日は相談の上、変更が可能です。
 (研究の進行状況によっては、月当たりの勤務日数が増える可能性があります。)

入札書

平成24年度第2回独立行政法人労働安全衛生総合研究所(登戸地区)
人材派遣契約

(平成24年4月19日入札)

※消費税は含まない。

整理番号	研究名称等	入札金額 (時間単価)
24-005	労働者の心理社会的ストレスと抑うつ症状との関連および対策	

独立行政法人労働安全衛生総合研究所
理事長 殿

平成24年4月19日

一般労働者派遣事業許可番号
特定労働者派遣事業届出受理番号

住所

会社名

代表者名

(担当者名、連絡先)

入札書

平成24年度第2回独立行政法人労働安全衛生総合研究所(登戸地区)
人材派遣契約

(平成24年4月19日入札)

※消費税は含まない。

整理番号	研究名称等	入札金額 (時間単価)
24-006	職場環境におけるストレスの生理学的評価法の検討	

独立行政法人労働安全衛生総合研究所
理事長 殿

平成24年4月19日

一般労働者派遣事業許可番号
特定労働者派遣事業届出受理番号

住所

会社名

代表者名

(担当者名、連絡先)