入　札　公　告

令和８年１１月１１日
独立行政法人国立病院機構東京医療センター経理責任者

１．調達対象役務
　医業未収金債権回収業務委託　一式
　（構成及び仕様は別に交付する「仕様書」のとおり）

２．競争入札参加に必要な資格
　厚生労働省において令和７・８・９年度競争参加資格者として「役務の提供等」のうち「その他」において「Ａ」又は「Ｂ」「Ｃ」「Ｄ」等級の登録を受けている者。ただし、登録資格の停止を受けている期間は参加できません。（詳細は別に交付する「入札説明書」のとおり）

３．競争入札の概要
１）入札方法
　５．に記載する場所及び期日までに、入札書及び入札説明書に記載されている必要書類を提出すること。入札書には日本円により、首標金額として１．の役務に係る見積額（税抜）を記載すること。

２）契約交渉権者及び契約価額の決定
　６．に記載する場所及び日時に開札を行い、有効な入札書のうち、予定価格の範囲内で入札額を提示した者を契約交渉権者(複数の場合は入札額に従い交渉順位を付す。また、同価額の入札が複数あった場合はくじ引きにより交渉順位を決定する。）とし、契約価額を交渉により決定する。

４．入札説明書及び仕様書を交付する場所
　場 所 ： 国立病院機構東京医療センター事務部企画課契約係

５．入札書及びその他必要書類提出の場所及び期日
①入札書　　場 所 ： 国立病院機構東京医療センター事務部企画課契約係
　　期 日 ： 令和８年１１月２７日　１７時００分迄
②その他必要書類　場 所 ： 国立病院機構東京医療センター事務部企画課契約係
　　期 日 ： 令和８年１１月２７日　１７時００分迄

６．開札日の場所及び期日
　場所 ： 国立病院機構東京医療センター　管理棟６階地域医療研修センター（予定）
　期日 ： 令和８年１１月３０日　１５時００分より

７．契約に関する苦情の受付期間
　本契約に関する苦情についてはその原因となる行為の発生から２週間以内とする。また、受付期間内であっても、直接に利害のない方による苦情は受け付けない。

８．その他
　照会先：独立行政法人国立病院機構東京医療センター
　　事務部企画課契約係　担当　松原
　　電話　０３－３４１１－０１１８　　ＦＡＸ　０３－３４１１－０３６６
　なお、照会内容は本公告に係る事項のみとします。