

参加者の有無を確認する公募手続きに係る参加意思確認書の提出を求める公示

令和 8 年 1 月 27 日

北九州市保健福祉局保健企画課

1 当該公募の趣旨

本業務については、HIV および梅毒の早期発見・早期治療に繋げることを目的として、感染に不安を抱える者に対し、無料かつ匿名での検査を実施するものである。本業務を実施するにあたっては、検査を行うだけでなく、予約受付、会場の設営・運営、医師や看護師等の医療従事者の確保、陽性者への対応、医療廃棄物の処理などの、多岐にわたる業務を包括的に担ってもらう必要があり、特定の者を相手方とする契約手続きを行う予定としている。当該特定の者以外の者で、下記の応募要件を満たし、本業務の実施を希望する者の有無を確認する目的で、参加意思確認書の提出を求める公募を実施するものである。

公募の結果、応募がない場合、応募があっても 3 の応募要件を満たすと認められる者がいない場合、応募要件を満たすと認められる者がすべて辞退した場合は、特定の者との随意契約の手続きに移行する。

なお、3 の応募要件を満たすと認められる者がいる場合は、指名競争入札を実施する予定である。

2 業務の概要

(1)業務名 令和 8 年度 HIV・梅毒検査・相談事業業務委託

(2)業務内容 八幡西区役所にて実施する HIV・梅毒無料匿名検査の運営

検査の予約受付、会場の設営・運営、医師や看護師等の医療従事者の確保、陽性者への対応、医療廃棄物の処理などの業務 等(別紙仕様書のとおり)

(3)履行期間 契約締結日～令和 9 年 3 月 31 日

3 応募要件

(1)基本的要件

ア 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しない者であること。

イ 北九州市物品等供給契約の競争入札参加者の資格及び審査等に関する規則(平成7

年北九州市規則第11号)第6条第1項の有資格業者名簿(以下「有資格業者名簿」という。)に記載されていること。

ウ 有資格業者名簿において「A」の等級に格付けされていること。

エ 本市から指名停止を受けている期間中でないこと。

(2)基本的要件以外の要件

ア 過去3年間に於いて、政令市等から保健事業又は介護予防事業等、医療・福祉分野に係る委託を受け、これを適切に履行した実績を有すること。

イ 当該業務を円滑に実施するため、保健指導や健康教育等の知識や経験を有し、その相談等に対応できる医療有資格者(医師・保健師・看護師)を必要な人員数で確保すること。

ウ 包括的な役割を担う医療有資格者を1名配置し、従事者の専門的技術の指導や業務のサポート等のマネジメントを行うこと。

エ 事業に必要な医療物品等の確保ができること。

4 手続き等

(1)契約担当課(問い合わせ先)

住 所 北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号 4階

担当課名 北九州市保健福祉局保健所保健企画課

電話番号 093-522-5721

FAX 番号 093-522-8775

(2)説明書等の交付期間、場所及び方法

ア 交付期間

令和8年1月27日から令和8年2月10日まで(閉庁日を除く。)の毎日、
8時30分から17時15分まで

イ 交付場所

(1)に同じ。

ウ 交付方法

交付場所において配布する。

エ 交付書類

説明書、参加意思確認書

(3)参加意思確認書の提出期間、場所及び方法

ア 提出期間

令和8年1月27日から令和8年2月10日まで(閉庁日を除く。)の毎日、
8時30分から17時15分まで

イ 提出場所

(1)に同じ。

ウ 提出方法

応募者は、「参加意思確認書」に応募要件を満たすことを証する書類を作成添付し、提出期限までに直接持参すること。

(4)その他

ア 予算その他本市の事情により、当該公募手続の中止、又は当該手続により行うこととなった当該業務委託の指名競争入札を中止する場合がある。

イ 詳細は説明書による。