

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5月1日

北九州市教育委員会教職員課

1 当該公募の趣旨

本業務は、教職員のB型肝炎の感染防止という目的のもと実施している業務である。希望者数の確定から業務の開始まで期間が短く、ワクチンの準備や受け入れ態勢の整備が困難であるという理由により、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が、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、指名競争入札又は指名型プロポーザル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B型肝炎ワクチン接種等業務
- (2) 業務内容 北九州市立特別支援学校に勤務する教職員を対象に、B型肝炎抗体検査・ワクチンの接種等を実施する。
- (3) 履行期間 令和8年6月～令和9年3月

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」又は「B」の等級に格付けされていること、及び有資格業者名簿に記載されている本店所在地が北九州市内であること。
- 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 法人登記をしていること。

- イ 過去3年間にB型肝炎ワクチン接種及び抗体・抗原検査の実績があること。
- ウ B型肝炎ワクチン接種及び抗体・抗原検査について再委託を行なうことなく業務が実施できること。

4 手続き等

(1) 契約担当課（問い合わせ先）

住所 北九州市小倉北区大手町1番1号
担当課名 北九州市教育委員会教職員課
電話番号 093-582-2715 FAX 番号 093-581-5892

(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5月1日から令和8年5月20日まで（閉庁日を除く。）の毎日、9時から16時まで

イ 交付場所

(1)に同じ。

ウ 交付方法

交付場所において配布します。

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5月7日から令和8年5月20日まで（閉庁日を除く。）の毎日、9時から16時まで

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又は指名型プロポーザルを中止する場合がある。

イ 詳細は説明書による。