公示

次のとおり契約の相手方を公募します。
令和8年11月17日
国立研究開発法人
国立がん研究センター東病院長　土井　俊彦
◎調達機関番号　819　◎所在地番号　12

１　調達内容

(1) 調達件名及び数量
AESCURE全自動化システム（ベータ版）算出結果スコアレポート生成機能開発業務　一式
(2) 調達件名の特質等
公募要項及び仕様書による。
(3) 履行期限
及び仕様書による。
(4) 履行場所　国立研究開発法人国立がん研究センター東病院
(5) 応募方法
公募要項及び別紙仕様書に示す事項を実施することが可能であり、かつ競争参加資格に記載されている要件を全て満たしている者であって、応募を希望する場合、参加意思確認書を提出すること。

２　競争参加資格
(1) 国立研究開発法人国立がん研究センター契約事務取扱細則第６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も、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) 国立研究開発法人国立がん研究センター契約事務取扱細則第７条の規定に該当しない者であること。
(3) 資格審査結果通知書（全省庁統一参加資格）「役務の提供等」で「Ａ」、「Ｂ」、「Ｃ」又は「Ｄ」等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。
(4) 社会保険等（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会が管掌するもの）、船員保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう。）に加入し、該当する制度の保険料の滞納がないこと。（直近２年間の社会保険料及び労働保険料の未納がないこと。）

３　参加意思確認書の提出場所等
(1) 参加意思確認書の提出場所、契約条項を示す場所
公募要項の交付場所及び問い合わせ先
〒２７７－８５７７　千葉県柏市柏の葉６－５－１
国立研究開発法人国立がん研究センター東病院
柏Ｃ財務経理課研究業務係
電話０４－７１３０－０２２２　内線２３０６
(2) 公募要項の交付方法
(1)の交付場所にて交付する。
(3) 参加意思確認書の受領期限
令和8年12月2日17時00分

４ その他
(1) 契約手続において使用する言語及び通貨
日本語及び日本国通貨
(2) 契約保証金 免除
(3) 応募者に要求される事項
この公示に応募する者は、参加意思確認書を受領期限までに提出しなければならない。応募者は、契約担当者等から当該書類に関し説明を求められた場合には、これに応じなければならない。

(4) 応募の無効
本公示に示した競争参加資格のない者の提出した参加意思確認書、応募者に求められる義務を履行しなかった者の提出した参加意思確認書は無効とする。
(5) 契約書作成の要否　否
(6) 契約者の決定方法
本公募要項に示した要件を満たす者が一しかないことが明らかとなった場合は、その者と契約する。当該要件を満たす者が複数あった場合には、競争に付するものとする。
なお、本公募要項に応募した者は、競争参加を辞退することができない。
(7) 詳細は公募要項による。

5 Summary

(1) Official in charge of disbursement of the procuring entity : Doi Toshihiko, Director, National Cancer Center Hospital East

(2) Nature and quantity of the products to be purchased :

(3) Delivery period : March 31, 2027

(4) Delivery place : National Cancer Center Hospital East

(5) Qualification for participating in the tendering procedures: Suppliers eligible for participating in the proposed tender are those who shall:

① not come under Article 6 of the Handling detailed rule of contract clerical work of

② not come under Article 7 of the Handling detailed rule of contract clerical work of

③ have Grade A, B, C, or D in “Provision of services“ for participating in tenders by Ministry of Health Labour and Welfare (Single qualification for every ministry and agency) in Kanto-Koshinetsu Region;

④ join social insurance (welfare annuity insurance, health insurance, seamen’s insurance, national pension, worker’s compensation insurance, unemployment insurance) and pay the social insurance premiums and have no Delinquency in the past 2 years.

(6) Time-limit for Participation Confirmation Document :5:00P.M. December 02, 2026

(7) Contact point for the notice: Finance and Accounting Division, National Cancer Center Hospital East, 6－5－1, Kashiwanoha, Kashiwashi, Chiba, 277－8577, Japan. Phone.+81-4-7130-0222 ext.2306