

令和6年5月15日

琉球大学病院血液照射装置の撤去輸送請負業務に関する随契事前確認公募

1. 随契事前確認公募（以下「公募」という。）に付する事項
 - (1) 事業名
琉球大学病院血液照射装置の撤去輸送請負業務
 - (2) 事業の趣旨
国立大学法人琉球大学病院に設置されている血液照射装置を解体し、関係法令に基づき適正に放射線源を払い出すことを目的とする。
 - (3) 事業実施期間
契約締結日 ～ 令和7年3月31日
 - (4) 事業の内容
 - ①当院血液照射装置の解体、放射線源の搬出、専用容器詰め込み作業を行う。
 - ②本業務に必要な官公庁との調整及び申請手続きを行う。（使用許可関連の許可変更や廃止などの申請手続きの書類作成支援を含む。）
 - ③線量検査等の各種検査の実施を行う。
2. 公募に参加する者に必要な資格に関する事項
 - (1) 国立大学法人琉球大学会計実施規程第14条の規定に該当しない者であること。
 - (2) 国立大学法人琉球大学から取引停止の措置を受けている期間中の者でないこと。
 - (3) 法令等の定めによる許認可等に基づいて営業を行う必要がある場合にあっては、その許可を受けている者であること。
3. 特殊な技術及び設備の条件
 - (1) 建物施設等に損害を与えないよう線源を運搬する経路はベニヤ板及びビニール等で養生すること。
 - (2) 作業工程において、放射線物質を漏らすことなく取引先までの運搬が可能であること。
 - (3) 本業務に必要な官公庁との調整及び申請手続きが可能であること。
4. 公募の条件等を満たす旨等の意思表示
本公募の条件等を満たしており、参加の希望がある場合は、令和6年5月27日（月）17時までに担当者へFAX またはE-mail 等により、参加意思表明書を提出すること。
5. 添付書類（参加意思表明書に添付して提出すること。）

- (1) 業務が履行できることを証明する書類（代理店証明等）
- (2) 会社概要
- (3) 撤去運送業務作業工程表
- (4) 緊急時連絡体制図
- (5) 参考見積書（税抜き）

国立大学法人琉球大学

学 長 西 田 睦

代理人 上原及び普天間キャンパス担当理事

大 屋 祐 輔

（ 公 印 省 略 ）

【本件に関する担当、連絡先】

〒903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原207番地

琉球大学上原キャンパス事務部管理課 担当：當眞

電話：098-895-1063

FAX：098-895-1091

E-mail：ikktydl@acs.u-ryukyu.ac.jp