

公 示

次のとおり、契約の相手方を公募します。

令和 8 年 1 月 2 8 日

支出負担行為担当官

新潟労働局総務部長 本間 健司

1. 公募内容

(1) 業務名

令和 8 年度 新潟労働局、各労働基準監督署及び各公共職業安定所で使用する全自動印刷機関係消耗品購入に係る年間単価契約

(2) 業務の趣旨

新潟労働局及び管内各労働基準監督署、各公共職業安定所で使用する全自動印刷機に適合する消耗品購入に係り、指定の消耗品の円滑な購入及び納入を可能とするため年間単価契約を締結するもの。

2. 業務概要

(1) 発注場所（納品場所）、調達想定数量及び規格・仕様等

別紙「令和 8 年度 新潟労働局、各労働基準監督署及び各公共職業安定所で使用する全自動印刷機関係消耗品購入に係る年間単価契約仕様書別表」のとおり。

(2) 契約期間

令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで

(3) 業務内容

別紙「令和 8 年度 新潟労働局、各労働基準監督署及び各公共職業安定所で使用する全自動印刷機関係消耗品購入に係る年間単価契約仕様書」のとおり

3. 公募に必要な資格に関する事項

- (1) 予算決算及び会計令第 7 0 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は該当する。

- (2) 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しない者であること。
- (3) 厚生労働省（地方支分部局及び施設等機関を含む）から指名停止の措置を受けている期間中の者でないこと。
- (4) 令和07・08・09年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において、「物品の販売」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。
- (5) 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。
- (6) 資格審査申請書又は添付書類に、虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (7) 経営の状況又は信用度が極度に悪化していないと認められる者であること。
- (8) 労働関係法令を遵守していること。
- (9) その他予算決算及び会計令第73条の規定に基づき、支出負担行為担当官が定める資格を有する者であること。

4. 提出書類に関する事項

この公募内容等の条件を満たしている者で、契約を希望する者は、以下により意思表示を行うこと。

(1) 意思表示期限

令和8年2月13日（金）17時まで

(2) 意思表示先

新潟労働局総務部総務課会計第一係 担当 田中

（新潟市中央区美咲町1-2-1 新潟美咲合同庁舎2号館 3階）

(3) 意思表示方法

持参、郵送または電子メール（FAX不可）

(4) 意思表示様式

・競争参加資格等に係る申立書（別紙1）

・公募確認書類（別紙2）

(5) 意思表示様式の交付場所

〒950-8625

新潟市中央区美咲町1-2-1 新潟美咲合同庁舎2号館 3階

新潟労働局総務部総務課会計第一係 担当 田中

電話 025-288-3524

メールアドレス tanaka-kyousuke.h49@mhlw.go.jp

5. その他

- (1) 競争参加資格等に係る申立書を提出した者は、提出した書類に関し説明を求められた場合はこれに応じなければならない。
- (2) 公募の結果、参加者が複数の場合、一般競争入札を行うものとし、一者の場合は見積書の提出依頼を行う。

6. 問い合わせ先

所属 新潟労働局総務部総務課会計第一係 担当 田中

住所 新潟市中央区美咲町1-2-1 新潟美咲合同庁舎2号館 3階

電話 025-288-3524

令和８年度 新潟労働局、各労働基準監督署及び各公共職業安定所で使用する全自動印刷機関係消耗品購入に係る年間単価契約仕様書

1 令和８年度全自動印刷機関係消耗品単価契約は、想定数量及び単価から合計額の算出を行い、単価一覧表を定め単価契約を行うこととする。

2 別表１－１に記載した「想定数量」は令和８年度の発注想定であり、令和８年度における購入を確約するものではないこと。

3 別表１－２に定められた所属から、一定数量をまとめて新潟労働局より発注する。

4 提出書類等

納品書： 各所属に納品の際、納品書に各所属の請求金額を記載する。その際納品書の合計金額に消費税を加算する。（円未満は切り捨て）

請求書： 納品され、検査の完了した物品を月ごとに集計し請求する。請求書は労働局分、労働基準監督署分、公共職業安定所分に分け、労働局へ提出することとし、納品書の合計額を請求額とする。

なお、労働局分については、局内各課・室ごとに合計金額が分かる内訳書を添付するものとする。

データ： 納品完了後、労働局の指定するエクセル様式に納品数を入力し提出する。

5 その他

(１) 発注時期：新潟労働局において各所属の集約をし、発注を行う。

(２) 発注は随時可能とするが、定期発注は２か月に１回を基本とする。

(３) 定期発注は当該月の２０日を目途に行う。

- ・ 納品費用：納品に要する費用は業者の負担において行う。

- ・ 納品期限：発注日より２０日以内。新潟労働局分については各課・室に、それ以外の各署所においては別表１－２の納品場所へ直接納品を行う。なお、納品予定日を納品予定の５日以前に労働局へ通知する。

(４) 発注は各要求数を記載したリストを手交することとする。

(５) 各所属への納品前に納入先の使用済みインクボトル等の有無を確認し、納入時又は後日回収すること。

(６) 納品後、誤発注であると確認された場合、開封前であれば返品対応が可能であることとする。その際各所属から業者までの送料は各所属の負担とするが、それ以外の費用（手数料等）はかからないこととする。

(７) 規格等詳細について

各全自動印刷機関係消耗品についてはメーカー純正品のものとする。

消耗品一覧

品目番号	品 名	参 考 規 格 等	単位	想定数量
1	ステープル №.500	5000針×3セット/箱	箱	5
2	RISO インク FⅡタイプ	ブラック 2本入 対応機種:リソグラフ SD5630/SF635/ R670	箱	85
3	RISO インク FⅡタイプ	レッド 2本入 対応機種:リソグラフ SD5630/SF635/ R670	箱	1
4	RISO インク FⅡタイプ	グリーン 2本入 対応機種:リソグラフ SD5630/SF635/ R670	箱	2
5	RISO インク FⅡタイプ	ブルー 2本入 対応機種:リソグラフ SD5630/SF635/ R670	箱	4
6	RISOマスター FⅡタイプAS	2本入 対応機種:リソグラフ SD5630/SF635/ R670	箱	26
7	RISO インク FⅡタイプHG	ブラック 2本入 対応機種:リソグラフ MH935W/ME935W/MD6650W	箱	114
8	RISO インク FⅡタイプHG	レッド 2本入 対応機種:リソグラフ MH935W/ME935W/MD6650W	箱	3
9	RISO インク FⅡタイプHG	ブルー 2本入 対応機種:リソグラフ MH935W/ME935W/MD6650W	箱	1
10	RISOマスター FⅡタイプHG	2本入 対応機種:リソグラフ MH935W/ME935W/MD6650W	箱	34
11	HCステープル	100枚用 5000針×3セット/箱 対応機種:RISO ORPHIS FW5230	箱	1
12	RISO FWインクF	ブラック 対応機種:RISO ORPHIS FW5230	個	12
13	RISO FWインクF	シアン 対応機種:RISO ORPHIS FW5230	個	6
14	RISO FWインクF	マゼンダ 対応機種:RISO ORPHIS FW5230	個	4
15	RISO FWインクF	イエロー 対応機種:RISO ORPHIS FW5230	個	7
16	RISO FTインクF	ブラック 対応機種:RISO ORPHIS FT5230	個	12
17	RISO FTインクF	シアン 対応機種:RISO ORPHIS FT5230	個	1
18	RISO FTインクF	マゼンダ 対応機種:RISO ORPHIS FT5230	個	1
19	RISO FTインクF	イエロー 対応機種:RISO ORPHIS FT5230	個	6
20	ORマルチステープル 100枚用	5000針×4セット/箱 ORマルチフィニッシャーS/M用	箱	1

発注場所（納品場所）

新潟労働局	新潟市中央区美咲町 1 - 2 - 1 新潟美咲合同庁舎 2 号館 3・4・7 F
新潟労働局職業対策課助成金センター	新潟市中央区新光町 1 6 - 4 荏原新潟ビル 1・3 F
新潟労働局電子申請事務センター	新潟市中央区新光町 1 6 - 4 荏原新潟ビル 7 F
新潟労働基準監督署	新潟市中央区美咲町 1 - 2 - 1 新潟美咲合同庁舎 2 号館 2 F
長岡労働基準監督署	長岡市千歳 1 - 3 - 8 8 長岡地方合同庁舎 7 F
三条労働基準監督署	三条市塚野目 2 - 5 - 1 1
上越労働基準監督署	上越市春日野 1 - 5 - 2 2 上越地方合同庁舎 3 F
新発田労働基準監督署	新発田市日渡 9 6 新発田地方合同庁舎
新津労働基準監督署	新潟市秋葉区新津本町 4 - 1 8 - 8 新津労働総合庁舎
小出労働基準監督署	魚沼市大塚新田 8 7 - 3
十日町労働基準監督署	十日町市稻荷町 2 - 9 - 3
佐渡労働基準監督署	佐渡市原黒 3 3 3 - 3 8
新潟公共職業安定所	新潟市中央区美咲町 1 - 2 - 1 新潟美咲合同庁舎 2 号館 1・2 F
長岡公共職業安定所	長岡市千歳 1 - 3 - 8 8 長岡地方合同庁舎 2 F
小千谷出張所	小千谷市城内 2 - 6 - 5
上越公共職業安定所	上越市春日野 1 - 5 - 2 2 上越地方合同庁舎 1・2・4 F
妙高出張所	妙高市下町 9 - 3
三条公共職業安定所	三条市北入蔵 1 - 3 - 1 0
柏崎公共職業安定所	柏崎市田中 2 6 - 2 3 柏崎地方合同庁舎
新発田公共職業安定所	新発田市日渡 9 6 新発田地方合同庁舎
新津公共職業安定所	新潟市秋葉区新津本町 4 - 1 8 - 8 新津労働総合庁舎
十日町公共職業安定所	十日町下川原町 4 3
糸魚川公共職業安定所	糸魚川市横町 5 - 9 - 5 0
巻公共職業安定所	新潟市西蒲区巻甲 4 0 8 7
南魚沼公共職業安定所	南魚沼市八幡 2 0 - 1
小出出張所	魚沼市佐梨 6 8 2 - 2
佐渡公共職業安定所	佐渡市両津夷 2 6 9 - 8
村上市公共職業安定所	村上市緑町 1 - 6 - 8

支出負担行為担当官
新潟労働局総務部長 殿

競争参加資格等に係る申立書

当社は、貴局が公募する「令和 8 年度 新潟労働局、各労働基準監督署及び各公共職業安定所で使用する全自動印刷機関係消耗品購入に係る年間単価契約」について応募したいので、その旨を表示します。

なお下記のとおり申し立てます。

記

1. 当社（私）は、現在厚生労働省から指名停止の措置を受けておりません。また、開札日時点において指名停止措置を受ける見込みもありません。
2. 当社（私）は、直近 2 年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近 2 保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がないことを申し立てます。
3. 当社（私）は、その他の入札参加資格を全て有しております。
4. 当社（私）は、契約者となった後に、契約に基づく報告事項（法令違反や反社会勢力による不当介入等）が生じた場合には速やかに報告します。再委託先について報告事項があることを知った場合にも同様に対応します。
5. 公募確認書類は別紙のとおり添付します。

この申立書に虚偽があった場合は、履行途中にあるか否かを問わず当社に対する一切の契約が解除され、損害賠償金等を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。

また、申立に係る事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。

令和 年 月 日

住 所

商号又名称

代表者氏名

公募確認書類

- 1 令和 07・08・09 年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）等級決定通知書の写
- 2 直近 2 年間の社会保険料の納付を証明できる書類（領収書写し、日本年金機構年金事務所長証明による「社会保険料納入確認書」）
- 3 支出負担行為担当官が示す「誓約書」様式（別添 1 のとおり）
- 4 自己申告書（別添 2 のとおり）

提出部数 各 1 部

誓 約 書

- ☐ 私
☐ 当社

は、下記 1 及び 2 のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。

記

1 契約の相手方として不適切な者

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員（同法第 2 条 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき
- (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

2 契約の相手方として不適切な行為をする者

- (1) 暴力的な要求行為を行う者
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者
- (3) 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者
- (4) 偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行う者
- (5) その他前各号に準ずる行為を行う者

令和 年 月 日

住所（又は所在地）

社名

代表者職氏名（又は個人名）

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

※個人の場合はその者の生年月日を記載すること。

※法人の場合は役員等（上記に記載した者）の生年月日を記載すること。

自 己 申 告 書

下記の内容について誓約いたします。

なお、この誓約書に虚偽があったことが判明した場合、又は報告すべき事項を報告しなかったことが判明した場合には、本契約を解除されるなど当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 1 厚生労働省から指名停止の措置を受けている期間中でないこと。
- 2 過去 1 年以内に、当社又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検されていないこと。
- 3 契約締結後、当社又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検された場合には、速やかに報告すること。
- 4 前記 1 から 3 について、本契約について当社が再委託を行った場合の再委託先についても同様であること。

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
新潟労働局総務部長 殿

住所（又は所在地）_____

社名_____

代表者職氏名（又は個人名）_____