

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5年2月1日

北九州市保健福祉局障害福祉企画課

1 当該公募の趣旨

本業務については、障害者がスポーツを通じて体力の維持・増強、機能回復を図ることを目的として実施するため、障害者の運動に対する専門的指導を行うとともに、障害の特性に応じて対応できる障害者スポーツ指導員が必要であり、障害者スポーツに関する十分なノウハウが必要である。このため、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、指名競争入札又は企画競争を実施する予定である。

2 業務の概要

- (1) 業務名 障害者スポーツ教室等開催事業
- (2) 業務内容 ア 市立屋内プールでの巡回水泳教室
イ 市内体育館や障害者福祉施設等での巡回スポーツ教室
ウ 交流イベントの開催
- (3) 履行期間 令和5年4月1日～令和6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」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又は受任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 上級障害者スポーツ指導員資格を有する者がいること。

イ 障害者スポーツの教室や大会の開催実績があること。

ウ 「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」及び関係法令を熟知していること。

エ 北九州市障害者スポーツセンター並びに北九州市障害者スポーツ協会と密接な関係がとれる者であること。

4. 手続き等

(1) 契約担当課（問い合わせ先）

郵便番号 803-8501

住所 北九州市小倉北区城内1番1号

担当課名 保健福祉局障害福祉部障害福祉企画課（担当 古澤・若松）

電話番号 093-582-2453 FAX 番号 093-582-2425

(2) 説明書等の交付期間、場所及び方法

ア 交付期間

令和5年2月1日～令和5年2月14日までの（土、日、国民の祝日を除く）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5年2月2日～令和5年2月15日までの（土、日、国民の祝日を除く）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又は企画競争を中止する場合がある。
- イ 詳細は説明書による。