

入札公告

平成25年12月12日

独立行政法人労働安全衛生総合研究所
理事長 前田 豊

1 競争入札に付する事項

件名及び数量
圧力分布測定システム 一式の購入

2 競争参加資格に関する事項

- (1) 契約を締結する能力を有しないと認められる者又は破産者で復権を得ていない者でないこと。ただし、未成年者、被保佐人又は被補助者であつて、契約締結のために必要な同意を得ている者はこの限りではない。
- (2) 以下の一に該当すると認められる場合は、その事実があつた後2年間を経過している者であること。なお、これを代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても同様とする。
 - ① 契約の履行に当たり故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をした者。
 - ② 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し若しくは不正な利益を得るために連合した者。
 - ③ 落札者が契約を結ぶこと又は契約者が契約を履行することを妨げた者。
 - ④ 監督又は検査の実施に当たり職員の職務の執行を妨げた者。
 - ⑤ 正当な理由が無くて契約を履行しなかった者。
 - ⑥ ①～⑤の一に該当する事実があつた後2年間を経過しない者を、契約の履行に当たり、代理人、支配人その他使用人として使用した者。
- (3) 平成25・26・27年度の厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において、厚生労働省大臣官房会計課長より「物品の製造」又は「物品の販売」においてA、B、C又はD等級に格付けされている者。
- (4) 官庁から指名停止を受けている期間に該当しない者。

3 入札及び開札の日時及び場所

日時：平成26年1月8日（水）10時00分
場所：住所 東京都清瀬市梅園1-4-6
独立行政法人労働安全衛生総合研究所
本部棟3階 総務課会議室

4 仕様書に対する質問

仕様書に対する質問がある場合は、次に従い提出することができる。

- (1) 受付期間及び方法
平成25年12月25日（水）17時00分まで
FAX（A4、様式自由）にて受け付ける。
- (2) 受付先
住所：東京都清瀬市梅園1-4-6
独立行政法人労働安全衛生総合研究所総務部総務課 経理第一係
電話：042-491-4512（内線229）
FAX：042-491-7846
- (3) 回答
平成25年12月27日（金）までに回答する。

5 その他

(1) 入札保証金に関する事項

入札保証金の納付を免除する。

(2) 入札の無効

上記2に示した競争参加資格を有しない者のした入札は、これを無効とする。

(3) 契約書作成の要否

要。

(4) 契約に係る情報の公表に関する事項

独立行政法人が行う契約については、「独立行政法人の事務・事業の見直しの基本方針」（平成22年12月7日閣議決定）において、独立行政法人と一定の関係を有する法人と契約をする場合には、当該法人への再就職の状況、当該法人との間の取引等の状況について情報を公開するなどの取組を進めるとされているところです。

これに基づき、別紙のとおり、当研究所との関係に係る情報を当研究所のホームページで公表することとしますので、所要の情報の当方への提供及び情報の公表に同意の上で、応札若しくは応募又は契約の締結を行っていただくよう御理解と御協力をお願いいたします。

なお、案件への応札若しくは応募又は契約の締結をもって同意されたものとみなさせていただきますので、ご了承ください。

以 上

<独立行政法人の契約に係る情報の公表>

独立行政法人が行う契約については、「独立行政法人の事務・事業の見直しの基本方針」(平成22年12月7日閣議決定)において、独立行政法人と一定の関係を有する法人と契約をする場合には、当該法人への再就職の状況、当該法人との間の取引等の状況について情報を公開するなどの取組を進めるとされているところです。

これに基づき、以下のとおり、当研究所との関係に係る情報を当研究所のホームページで公表することとしますので、所要の情報の当方への提供及び情報の公表に同意の上で、応札若しくは応募又は契約の締結を行っていただくよう御理解と御協力をお願いいたします。

なお、案件への応札若しくは応募又は契約の締結をもって同意されたものとみなさせていただきますので、ご了承ください。

(1) 公表の対象となる契約先

次のいずれにも該当する契約先

- ① 当研究所において役員を経験した者(役員経験者)が再就職していること又は課長相当職以上の職を経験した者(課長相当職以上経験者)が役員、顧問等として再就職していること
- ② 当研究所との間の取引高が、総売上高又は事業収入の3分の1以上を占めていること

※ 予定価格が一定の金額を超えない契約や光熱水費の支出に係る契約等は対象外

(2) 公表する情報

上記に該当する契約先について、契約ごとに、物品役務等の名称及び数量、契約締結日、契約先の名称、契約金額等と併せ、次に掲げる情報を公表します。

- ① 当研究所の役員経験者及び課長相当職以上経験者(当研究所OB)の人数、職名及び当研究所における最終職名
- ② 当研究所との間の取引高
- ③ 総売上高又は事業収入に占める当研究所との間の取引高の割合が、次の区分のいずれかに該当する旨
3分の1以上2分の1未満、2分の1以上3分の2未満又は3分の2以上
- ④ 一者応札又は一者応募である場合はその旨

(3) 当方に提供していただく情報

- ① 契約締結日時点で在職している当研究所OBに係る情報(人数、現在の職名及び当研究所における最終職名等)
- ② 直近の事業年度における総売上高又は事業収入及び当研究所との間の取引高

(4) 公表日

契約締結日の翌日から起算して原則として72日以内(4月に締結した契約については原則として93日以内)

(5) その他

応札若しくは応募又は契約の締結を行ったにもかかわらず情報提供等の協力をしていただけない相手方については、その名称等を公表させていただくことがあり得ますので、ご了承ください。

入札説明書

- 1 競争に付するもの
圧力分布測定システム 一式の購入
- 2 業務の内容・規格・数量
仕様書のとおり
- 3 納入期限及び場所
期限 平成26年2月21日
場所 独立行政法人労働安全衛生総合研究所（清瀬地区）
機械システム安全実験棟 大実験室
- 4 支払条件
物品納入の確認をもって支払うものとする。
- 5 入札心得
 - (1) 入札価格は、本件の履行にかかる費用の総額に消費税等相当額を加えた金額とする。
 - (2) 落札者は、当法人の定める予定価格の制限の範囲内で最低価格を提示した者とし、当該入札価格をもって落札価格とする。
 - (3) 入札書の形式は任意とする。（参考：別紙様式1）
 - (4) 入札書の宛名は、「独立行政法人労働安全衛生総合研究所理事長」宛とすること。
 - (5) 入札書には、社名及び代表者名の記入、社印及び代表者印を押印すること。
 - (6) 代表者以外の者が入札する場合は、委任状を持参すること。（参考：別紙様式2）
 - (7) 入札書における金額訂正は行わないこと。
 - (8) 入札の最低価格が予定価格を超えている場合はその場で再度入札を行うので、そのための入札書を用意すること。
 - (9) 落札とすべき同額の入札をした者が2人以上いるときは、直ちに当該入札参加者にくじを引かせ、落札者を決定する。
- 6 入札者に求められる義務
この入札に参加を希望する者は、入札公告2（3）の競争参加資格を有することを証明する書類を平成25年12月27日（金）までに提出しなければならない。

7 その他

入札説明書についての不明点、入札書類等に関することは独立行政法人労働安全衛生総合研究所総務部総務課経理第一係に問い合わせして下さい。

電話 042-491-4512（内線229） 松下、櫻井

入 札 書

独立行政法人労働安全衛生総合研究所 理事長 殿

1 件 名 「圧力分布測定システム 一式の購入」

2 金 額 ￥ ー (税込)

上記のとおり入札いたします。

平成 2 6 年 月 日

入札者 住 所
会 社 名
代表者名
代理人名

印
印

委任状

独立行政法人労働安全衛生総合研究所 理事長 殿

は を代理人と定め、下記の行為を行う権限を委任します。

記

1 委任する行為

「圧力分布測定システム 一式の購入」の一般競争入札に係る入札書の提出に関する一切の行為

2 委任する期日

平成 年 月 日

平成 年 月 日

住 所
会 社 名
代 表 者
代理人氏名

印
印

仕様書

1 本システムの使用目的

本システムは、外部受託研究「ロボット介護機器開発・導入促進に係る安全基準の策定」において、介護者が各種ロボット介護機器を使用する際に、これらの機器から受ける作用力がかかる介護者の人体部位範囲とその大きさを調べるために用いる。特に、装着型の移乗介助機器は介護者の筋力を直接アシストする形態のため、機器の装具が介護者に危険とならないように力を伝達することを確認する必要があり、人体表面に密着する装具と皮膚間の圧力分布の分析は必須である。

また、ロボット介助機器の利用者となる被介護者についても、機器から転落したり過度な力が伝達されないように確認したりする必要があり、被介護者と機器の接触面について上記と同様の圧力分布を調べておく必要がある。

そのため、ロボット介護機器を操作する介護者や利用する被介護者が実際に機器を動作させる過程で、人体と機器の接触面間の圧力分布変化を記録し、分析できるシステムを導入する。

2 本システムの概要

本システムは、接触面にかかる圧力の分布を測定・記録し、その分布状況をPC上で2Dや3Dで表現できるとともに、数値データの分析ができるものであり、柔軟な薄いシート状のセンサ（センサパッド）とコントロールユニット、及び専用ソフトウェア等から構成される。シートパッドは介護者あるいは被介護者の人体表面と機器との接触面の間に挿入し、人体の姿勢や機器の動作に応じて変化する接触面圧をリアルタイムで表示しながらPCに記録する。接触面は皮膚の曲面や機器表面の弾性により均一ではないため、シートパッドは柔軟性や耐久性に優れた静電容量方式の構造とする。

なお、記録されたデータはオフラインで種々の数値解析ができるとともに、ビデオカメラによる動作動画をインポートして実動作画像との比較分析が可能である。

3 本システムの要求仕様

本システムに要求される仕様は以下の通りである。

(1) 基本構成

センサパッド： ①標準身長をカバーするマットレスパッド 1枚

②椅子座面をカバーするシートパッド 2枚

コントロールユニット：1台（センサパッドが接続し、PCへUSB接続）

専用ソフトウェア：1本（ノートPCにインストール可能な媒体で提供）

ノートPC：1台（上記コントロールユニットとの接続実績があり、ソフトウェアの要求するOS搭載）

その他：必要な付属品類

(2) 機能と性能

センサパッド： ①マットレスパッド 測定範囲 180×60cm 以上、分解能 1.3cm 未満

②シートパッド 測定範囲 45×45cm 以上、分解能 1.3cm 未満

共通仕様：静電容量型であり、曲面測定が可能なこと

シート表面材質は撥水素材であること（ナイロン等）

撓みが少なくロール状に巻き取れること

耐久性があり、シートの一部断線は修復可能であること

シート厚さ 1mm 以下、圧力測定範囲 10～200mmHg

精度 10%（もしくは±10mmHg）以下の誤差であること

コントロールユニット：シートパッド 2 枚を同時に、もしくはマットレスパッド 1 枚を接続できること

（両シートは差し替えて使用し、同時接続はしない）

専用ソフトウェア：マットレスパッドとシートパッドのいずれも使用できること

2D および 3D 表示、数値等高線表示ができること（リアルタイムおよびオフライン）

マルチプレビューができ、グラフ化や統計処理が可能なこと

ビデオキャプチャーができ、測定結果にインポーズできること

ノート PC： 15 インチ以上のディスプレイ、CPU Pentium 1GHz 以上、DVD ドライブ

OS Windows7 以降（OS はソフトウェアが実行できること）

上記ハードウェアおよびソフトウェアの使用実績がある機種であること

その他： 電源 AC100V アダプタ、USB ケーブル、キャリーケース

(3) システム構成

(1) に示す構成品は個別に組んでシステム化しても、標準セット（シートパッドあるいはマットレスパッド単体とコントロールユニット、専用ソフトウェア）に他方のセンサパッドをオプションで追加するシステムでもよい。

4 設置場所

独立行政法人労働安全衛生総合研究所（清瀬地区） 機械システム安全実験棟

若しくは生活支援ロボット安全検証センター（つくば市）

5 納期

平成 26 年 2 月 21 日

6 保証

納品後、当研究所の瑕疵による場合を除き 1 年間無償保証すること。

7 付帯事項

(1) 納入時には、本システムの操作及び一般的な保守について説明を行うこと。

(2) 本仕様書の技術的内容に関しては、監督職員の指示に従うこと。また、本仕様書に定めのない事項及び疑義が生じた場合は、監督職員と協議の上決定する。

以 上