

公募型見積合わせ公告

国立大学法人大阪大学において、次のとおり公募型見積合わせ方式に付します。

1. 調達内容

- (1) 調達番号 医病053
- (2) 調達件名及び数量 大阪大学医学部附属病院未来医療開発部でのアーカイブ事業に関する業務（詳細は別紙仕様書のとおり）
- (3) 業務期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日
- (4) 業務場所 大阪府吹田市山田丘2-15
大阪大学医学部附属病院未来医療開発部

2. 見積参加資格

- (1) 国立大学法人大阪大学契約規則第7条及び第8条の規定に該当しない者であること。
- (2) 本学と取引実績のある者であること。
- (3) その他経理責任者が認めた者。

3. 見積書の提出場所等

- (1) 見積書の提出場所、契約条項を示す場所、国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得の交付場所及び問合せ先
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-15
国立大学法人大阪大学医学部附属病院教育研究支援課研究推進係
電話06-6210-8278
- (2) 国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得の入手方法
本公告の日から上記3(1)の交付場所にて交付します。また、インターネットにより本学ホームページにアクセスし、参加者心得を出力することもできます。
- (3) 見積書提出期限
令和2年3月26日 17時15分

4. その他

- (1) 契約保証金 免除
- (2) 契約書作成の要否 要
- (3) その他詳細は、国立大学法人大阪大学が定めた「国立大学法人大阪大学公募型見積合わせ方式参加者心得」に定めています。

仕様書

1. 派遣業務の表示 大阪大学医学部附属病院未来医療開発部でのアーカイブ事業に関する業務
2. 派遣業務の場所 国立大学法人大阪大学医学部附属病院未来医療開発部
(大阪府吹田市山田丘 2-15)
3. 派遣契約期間 2020年4月1日～2021年3月31日
4. 作業業務時間等 ①従事日：火曜日、水曜日、木曜日、金曜日
勤務を要しない日：月曜日、土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12/29～1/3）
ただし、上記の日に勤務を要する場合がある。
②従事時間：9時00分から18時00分(12:00～13:00は休憩時間)
ただし、時間外勤務を要する場合がある。
5. 派遣人数 1名
6. 派遣職員の条件 ①医学系大学院博士課程修了相当の学歴を有すること。
②企業研究所や大学研究室等での実務経験を5年以上有していること。
③細胞培養の技術を有していること（初代培養細胞、株化細胞、iPS細胞等）。
④細胞培養加工施設（CPC）内における細胞加工物の製造業務経験を2年以上有していること。
⑤再生医療用ヒト細胞検体の保管業務の経験を有すること。
⑥ヒトおよび動物組織・細胞の組織学的、免疫学的解析に精通していること。
⑦動物実験（マウス）に精通していること（ハンドリング、試料投与、採血、解剖等）。
⑧フローサイトメトリーを用いた細胞解析に精通していること。
⑨PCR等の基礎的な分子生物学的実験ができること。
⑩英文科学論文を理解し、執筆が出来ること。
7. 派遣業務内容 大阪大学医学部附属病院未来医療開発部でのアーカイブ事業に関する下記の業務

- ①ヒトおよび動物組織からの初代培養および維持培養
- ②細胞培養技術を用いた細胞加工物の製造
- ③CPC内における細胞加工物の製造
- ④臨床研究および治験等のヒト細胞検体の保存管理
- ⑤組織及び培養細胞の免疫染色及び組織染色による解析
- ⑥フローサイトメトリーを用いた細胞解析
- ⑦組織、細胞からのRNA抽出およびRT-PCRによる発現解析
- ⑧動物（マウス）を用いた実験（ハンドリング、試料投与、剖検等）
- ⑨実験結果の解析および、過去英語論文データ等との比較検討、英語論文の執筆
- ⑩技術習得、情報収集のための講習会、研修、学会への参加

8. 派遣職員の届出 派遣元事業主は上記 6 に定める要件を満たすことを証する書面などを事前に派遣先事業主に提出し、承認を受けるものとする。
9. 派遣業務の報告 派遣職員は派遣先管理台帳に勤務時間を記載の上、本学指揮命令者に報告し確認を受けるものとする。
10. 特記事項
- ・派遣元事業主は原則として同一派遣職員を派遣するものとし、事故等により派遣できない場合は、本学指揮命令者と協議の上、同資格者の派遣職員を派遣するものとする。
 - ・派遣元事業主は派遣職員が病気または休暇等により勤務できない時は、原則として事前に本学指揮命令者と協議の上、その指示に従うものとする。
 - ・派遣職員は業務中に疑義が生じた場合は、その都度本学指揮命令者に報告し、その指示に従うものとする。
 - ・派遣職員は勤務にあたり本学職員と協調性をもって業務遂行すること。
 - ・派遣職員は職務上知り得た事項については秘密の保持を堅持しなければならない。
 - ・派遣完了報告書は毎月の業務終了後、速やかに国立大学法人大阪大学医学部附属病院教育研究支援課研究推進係へ送付するものとする。
 - ・その他詳細については、派遣先責任者、指揮命令者及び国立大学法人大阪大学医学部附属病院教育研究支援課研究推進係の指示によるものとする。

見 積 書

調達番号：医病053

調達件名：大阪大学医学部附属病院未来医療開発部でのアーカイブ事業に関する業務

見 積 金 額	1時間あたり	金	円也
	交通費	金	円也

国立大学法人大阪大学が定めた製造請負契約基準を熟知し、仕様書及び公募型見積合わせ方式参加者心得を承諾の上、上記の金額によって見積します。

令和 年 月 日

国立大学法人大阪大学 殿

住 所
会 社 名
氏 名 [印]
電話番号
(許可・届出受理番号)

- 1 見積金額は、消費税額及び地方消費税額を除いた金額を記載してください。
- 2 見積書の日付は、提出日を記載してください。
- 3 本学が見積公告【2. 見積参加資格(1)(2)】以外に見積参加資格を示した場合、それを有しているかどうか証明するための書類を見積書に添付してください。