

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局 保護課

業種	委託名	委託場所
警備	生活保護費窓口払現金支給に係る 現金輸送警備業務委託	千葉市中央区中央4-5-1 中央保健福祉センター 他
委託概要		委託期間
現金輸送警備		令和3年4月1日～ 令和4年3月31日
資格要件		
1 令和2・3年度千葉市委託入札参加資格者名簿に業種（大分類）「警備・受付・施設運営」で登録しており、千葉市内に本店、支店又は営業所等を有する者。		
2 都道府県公安委員会より警備業法第4条に規定する認定を受けていること （認定の確認できる書類の写しを添付すること）		
3 貴重品運搬警備に関する検定2級以上保有者が本委託業務を遂行できること （資格を有することが確認できる書類の写しを添付すること）		
4 平成27年度から令和元年度までに現金輸送警備業務を履行した実績を有すること （実績を有することが確認できる書類の写しを添付すること）		
5 保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱第3条第1項各号のいずれにも該当しないこと		
[その他]		
・ 当該委託に係る令和3年度当初予算議案の議決が得られない場合は、契約手続きを中止する。		

- 1 受付期間 令和3年2月4日（木）～令和3年2月10日（水）
午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日を除く）
- 2 受付場所 千葉市中央区千葉港1-1 千葉市役所本庁舎1階
問合せ先 保健福祉局 保護課 電話 043-245-5165
- 3 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。
- 4 その他 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。