

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局医療衛生部健康保険課

| 業種 | 委託名 | 委託場所 |
|---|--|-----------------------------|
| 印刷・製本、 情報処理 | 令和2年度下半期 国民健康保険料1号 催告書はがきの作製、印字及び圧着処理業 務委託 | 保健福祉局医療衛生部 健康保険課 |
| 委託概要 | | 委託期間 |
| 国民健康保険料1号催告書はがきの発送に係る帳票の作製、 印字及び圧着処理を行う。 1 帳票の作製（国民健康保険料1号催告書はがきの作製） （1）予定枚数 8,600枚 （2）納品日 令和3年2月12日まで 2 印字処理 （1）予定件数 8,600件 （2）実施時期 令和3年2月 1回 3 圧着処理 （1）予定件数 8,600件 （2）実施時期 令和3年2月 1回 ※ 圧着処理後、健康保険課へ1号催告書はがきを納品する。 | | 契約日の翌日から 令和3年2月26日まで |
| 資格要件 | | |
| 1 令和2年度・令和3年度千葉市物品入札参加資格者名簿（営業種目：印刷・製本）または令和2年度・ 令和3年度千葉市委託入札参加資格者名簿（営業種目：情報処理）へ登録している市内業者。 2 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者で、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者。 3 平成27年度から令和元年度までに同種同規模業務の履行実績があること。 （契約保証金の有無を判定するため、直近2年分（平成30年度から令和元年度）の契約実績が2件以上 ある場合は直近の関係書類（契約書の写し等）2件分の提出をお願いします。） 4 一般財団法人日本情報経済社会推進協会のプライバシーマークを取得していること。 | | |

- 受付期間 令和2年12月18日（金）～令和2年12月24日（木）
午前9時～午後5時（土日祝日を除く）
- 受付場所 千葉市中央区千葉港2番1号
千葉中央コミュニティセンター B1階
問合せ先 保健福祉局 医療衛生部 健康保険課 電話 043-245-5164
- 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。
- 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。