

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5年度 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 14,000枚 (2) 作製時期 令和5年8月 2 印字処理 (1) 予定件数 14,000件 (2) 実施時期 令和5年8月、11月、令和6年2月の3回 3 圧着処理 (1) 予定件数 14,000件 (2) 実施時期 令和5年8月、11月、令和6年2月の3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6年3月31日まで
資 格 要 件		
1 令和4年度・令和5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4年度・令和5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30年度から令和4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（令和3年度から令和4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 ISMS 認証を取得していること（実績を示す関係書類（登録証の写し等）の提出を求めます）。		

- 1 受付期間 令和5年6月22日（木）～ 令和5年6月28日（水）
午前9時～午後5時（土日祝日を除く）
- 2 受付場所 千葉市中央区千葉港1-1 千葉市役所 高層棟9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
- 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。