

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	国民健康保険料納入済通知書の作製、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
国民健康保険料の年間納入金額を通知する際に使用する通知書（圧着はがき）の作製、印字及び圧着処理。 1 納入済通知書の作製 ※圧着はがきについては、印字位置などの確認を行うため、印刷精度等のテストが必要となります。 2 印字処理 3 圧着処理		契約日の翌日から 令和6年1月31日まで
資格要件		
1 令和4・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）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氏名競争入札実施要項第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。 （実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出（2件）を求めます。） 4 国際規格の認証等（ISO/IEC27001認証）を取得していること。 （立証資料の提出を求めます。）		

- 受付期間 令和5年9月20日（水）～令和5年9月26日（火）
午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く）
- 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号 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043-245-5144
- 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。