

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 その他委託	令和2年度千葉市国民健康保険適用適正化調査に係る帳票類等の作製及び封入・封緘業務委託	千葉市健康保険課の指定する場所
委託概要		委託期間
国民健康保険適用適正化調査に係る帳票類等の作製、送付物の封入封緘及び引抜きを行う。 ・ 送付用窓あき封筒の作製 (6種・計30,300枚) ・ 返信用封筒の作製 (6種・計30,300枚) ・ 案内文の作製 (30,300枚) ・ 回答書の作製 (30,400枚) ・ 記入の仕方の作製 (30,300枚) ・ 封入・封緘業務 (6種・計30,300枚) ・ 回答書のデータ印字 (PDF) (30,400枚) ・ 送付物の引抜き (200通)		契約日の翌日 ～令和2年12月25日
資格要件		
1 令和2・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）かつ令和2・令和3年度千葉市委託入札参加資格者名簿（営業種目：その他委託（封緘・発送業務））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28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。 実績を示す関係書類（契約書等）の提出を求めます。 4 個人情報の取り扱いに関して、プライバシーマーク、情報セキュリティマネジメントシステムに係る国際規格の認証取得その他個人情報の保護に関する認証を取得している者。		

- 1 受付期間 令和2年10月1日（木）～ 令和2年10月9日（金）
午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く）
- 2 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
問合せ先 保健福祉局医療衛生部健康保険課 電話 043-245-5145
- 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。