

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 保健所総務課

業種	委託名	委託場所
—	令和7年度千葉市医療安全相談窓口業務委託	仕様書のとおり
委託概要		委託期間
市民等からの医療に関する相談や苦情等に対する電話対応等		令和7年4月1日～ 令和8年3月31日
資格要件		
1 令和6・7年度千葉市委託入札参加資格者名簿に登録があること。 2 平成31年度から令和5年度までの間に、医療法第6条の13に規定する医療安全支援センター業務を元請として履行した実績を有する者であること。		

- 1 受付期間 令和7年2月27日（木）～令和7年3月5日（水）
午前9時～午後5時（土日、祝日を除く）
- 2 受付場所 千葉市中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー12階
問合せ先 保健福祉局医療衛生部 保健所総務課 電話 043-238-9921
- 3 申請書類 ・希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）
・資格要件2を証するもの（契約書の写しなど）
- 4 その他 ・「希望型指名競争入札制度のてびき（千葉市保健福祉局）」を事前に確認すること。
・本委託にかかる令和7年度予算が議会の議決を得られない場合は入札・契約手続きを中止する。