

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
—	千葉県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		契約締結日～ 令和6年3月31日（日）
資格要件		
1 令和4・5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30年度から令和4年度までの間に、自治体等における医療安全相談窓口業務を元請として履行した実績を有する者であること。		

(※) コールセンターの運営期間は令和5年10月1日（日）から令和6年3月31日（日）まで

- 1 受付期間 令和5年8月30日（水）～令和5年9月5日（火）
午前9時～午後5時（土日、祝日を除く）
- 2 受付場所 千葉県美浜区幸町1-3-9 千葉県保健所 1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手引き」を事前に確認すること。