

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課名：保健福祉局 医療衛生部 医療政策課

| 業種 | 委託名 | 委託場所 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| その他委託 | 令和8年度高齢者予防接種コールセンター運営業務委託 | 仕様書に記載する開設場所 |
| 委託概要 | | 委託期間 |
| コールセンターの設置及び運営に関する一切の業務 | | 契約締結日～令和9年1月8日 |
| 資格要件 | | |
| 1 令和8・9年度千葉市委託入札参加資格者名簿へ登録をしている市内・準市内業者であること。 2 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こと。 3 令和3年度から令和7年度の間、本委託内容と同種・同規模業務の履行実績を有していること。 4 一般財団法人日本情報経済社会推進協会のプライバシーマークを取得していること。 | | |

- 1 受付期間 令和8年6月22日（月）～令和8年6月26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1-1 千葉市役所新庁舎高層棟8階
問合せ先 保健福祉局 医療衛生部 医療政策課 電話 043-245-5207
- 3 申請書類 (1) 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）
(2) 令和3年度から令和7年度の間に行った同種同規模業務の契約書及び仕様書の写し
(3) プライバシーマーク登録書又は登録が確認できる書類の写し
- 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。