

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課

| 業種 | 委託名 | 委託場所 |
|--|-----------------------------------|-----------------|
| 情報処理 | 保健医療・衛生情報システム 健（検）診票等データ入力業務委託 | 保健福祉局健康福祉部健康支援課 |
| 委託概要 | | 委託期間 |
| 保健医療・衛生情報システム健（検）診票等データ入力業務委託（以下「本委託」という。）は、保健医療・衛生情報システム（以下「本システム」という。）のうち母子保健システム及び老人保健システム、ドック費用助成制度管理システムに、健（検）診票及び申請書等のデータを正常に取り込むために必要なデータ入力を行い、業務の迅速化及び円滑な運用を図るものである。 想定件数（年間） 1 帳票種類 41帳票 2 入力帳票件数 約33万枚 | | 契約日から令和4年3月31日 |
| 資格要件 | | |
| ① 令和2・3年度千葉市委託入札参加資格の審査を受け、資格を有すると認められている市内または準市内業者であること。 ② 施行令第167条の4の規定に該当しない者で要綱第3条第1項各号のいずれにも該当しない者であること。 ③ 平成27年度から令和元年度までに同種業務を履行した実績を有する者。 実績を示す関係書類「契約書の写し等」を提出すること。 ④ プライバシーマークを取得していること。 要件に該当することを示す関係書類「プライバシーマーク登録証の写し等」を提出すること。 ⑤ 品質管理の認証（ISO9001等）を取得していること又はこれと同等の品質マネジメントシステムを有すること。 要件に該当することを示す関係書類「品質管理の認証に係る登録証の写し等」を提出すること。 | | |

- 受付期間 令和3年2月26日（金）～令和3年3月4日（木）
午前9時～午後5時
- 受付場所 千葉市美浜区幸町1丁目3番9号 千葉市総合保健医療センター内
千葉市保健福祉局健康福祉部 健康支援課
- 問合せ先 千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課 電話043-238-9930
- 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 (1) 「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。
(2) 令和3年度当初予算の議決が得られない場合、契約手続きを中止する。