

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 健康福祉部 健康推進課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷	令和3年度健康づくり支援マップ 作成業務委託	(成果物の納品場所) 保健福祉局 健康福祉部 健康推進課 各区保健福祉センター健康課
委 託 概 要		委 託 期 間
健康づくり支援マップの作成業務委託 1 健康づくり支援マップ（以下「マップ」と言う。）6種類の 作成（デザイン・編集・印刷等） 印刷方法：オフセット印刷 4色フルカラー 規格：縦540mm×横650mm 縦5つ折り 横3つ折り 用紙：再生コート紙73kg 部数：6,000部×6（合計36,000部） 2 作成したマップの仕分け及び段ボール梱包、納品 3 作成したマップ電子データ（CD-R・PDFファイル） の納品		令和3年4月1日から 6月1日まで
資 格 要 件		
1 令和2・3年度の千葉市委託入札参加資格者名簿へ登録されている市内業者であること。 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パンフレット、広報誌等の作成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・仕様書等）の提出を求めます）		
そ の 他		
当該委託に係る令和3年度当初予算議案の議決が得られない場合は、契約手続きを中止する。		

- 受付期間 令和3年2月24日（水）～令和3年3月2日（火）
午前9時～午後5時（土曜・日曜を除く）
- 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号 保健福祉局 健康福祉部 健康推進課
問合せ先 保健福祉局 健康福祉部 健康推進課 電話 043-245-5223
- 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱様式第2号）を使用すること
- そ の 他 千葉市保健福祉局が公開している「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