

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
その他委託	令和3年度千葉市チャレンジシニア教室運営業務委託	仕様書記載の実施場所
委 託 概 要		委 託 期 間
<p>運動器の機能向上、栄養改善、口腔機能の向上及び認知機能低下予防・支援プログラムで構成される「チャレンジシニア教室」の運営に関する業務委託</p> <p>(1)実施期間：各区1コース当たり2か月～3か月×3コース コースの期間設定については仕様書に明記する</p> <p>(2)実施回数：1コース当たり6回</p> <p>(3)時間：1回当たり120分間程度</p> <p>(4)定員：1コース当たり20人</p> <p>(5)その他：配置人員等、詳細については仕様書に明記する</p>		令和3年4月1日～ 令和4年3月31日
資 格 要 件		
<p>1 令和2・3年度千葉市入札参加資格者名簿（千葉市委託入札参加資格者名簿）の登録業者のうち所在地区分を「市内」、「準市内」としている者で大分類「介護・保育」である者 （委託発注表中 次の資格要件2に記載する「介護予防教室」の実施が可能であれば、大分類「その他委託」、「医療・医事・給食」、「警備・受付・施設運営」でも可）</p> <p>2 『「運動機能向上」「低栄養予防、改善」「口腔ケア」「認知症予防」に関する、「講話」「実習」をバランスよく組み込んだ複合型介護予防教室』について、過去5年の間に地方自治体から受託し履行した実績を有する事業者（実績を証明するものの写しを添付すること）</p> <p>3 個人情報の取り扱いに関して、下記のいずれかの措置を講じている者</p> <p>ア 一般財団法人日本情報経済社会推進協会が認定するプライバシーマーク等の個人情報の保護に関する認証の取得（登録証の写しを添付すること）</p> <p>イ 個人情報の保護に関する内部規定が整備され、従業員に対する教育研修等が行われていること（講じている措置を証明する書類を添付すること）</p>		

1 受付期間 令和3年2月22日（月）～令和3年3月1日（月）午前9時～午後5時

2 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所本庁舎5階

問合せ先 保健福祉局 健康福祉部 健康推進課 電話 043-245-5146

3 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

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

当委託に係る令和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