

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 高齢障害部 介護保険管理課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷・製本	介護保険負担割合証作製及び封入封緘業務委託	介護保険管理課の指定する場所
委 託 概 要		委 託 期 間
負担割合証を市民に発送するにあたっての印刷、製本、封入及び封緘作業を行う。 1 負担割合証の印字（バッチ処理用） 44,000 枚 2 負担割合証及びお知らせ文の封入封緘 44,000 通 3 負担割合証の印刷（バッチ処理用） 44,000 枚 4 負担割合証の印刷（オンライン処理用） 20,000 枚 5 お知らせ文の印刷 64,000 枚 6 郵送用窓あき封筒の作成 64,000 枚 ※1、2は単価契約、3から6は総価契約による。		契約締結日（予定）から 令和3年7月9日（金）まで
資 格 要 件		
1 令和2・3年度千葉市入札参加資格者名簿に登録があり、平成28年度から令和2年度に同種の業務（通知書類の印刷及び封入封緘作業）について、履行実績があること。 2 千葉市内に本店があること 3 プライバシーマークなど個人情報の保護に関する認証の取得がなされていること。 4 帳票の印刷及び封入封緘作業を機械作業で行うための輪転印刷機・封入封緘器を使用して作業ができること。（要件に該当していることわかる書類（パンフレット等））		

- 1 受付期間 令和3年4月22日（木）～令和3年4月28日（水）
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2番1号 中央コミュニティセンター1階
問合せ先 保健福祉局 高齢障害部 介護保険管理課 電話 043-245-5061
- 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。