

## 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	介護保険料納入済通知書作製及び印字・ 圧着加工委託	千葉市介護保険管理課が指定する場所
委 託 概 要		委 託 期 間
1 介護保険料納入済通知書の作製 43,000枚 (1) 圧着紙 (2) 4色（表面：黒色・朱色、裏面：緑色・黒色） (3) 3つ折り・はがきサイズ (4) システム打ち出し用連票 2 介護保険料納入済通知書の印字・圧着加工 予定枚数 39,000枚 (印字・連票切り離し・三つ折り圧着・圧着枚数報告) ※テスト印字100枚程度あり		契約締結日～ 平成31年1月31日
資 格 要 件		
1 平成30・31年度千葉市物品等入札参加資格者名簿「印刷・製本」へ登録している市内・準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項第3条第1項各号のいずれにも該当しない者。 3 平成25年度から平成29年度までに同種業務の履行実績を有すること。 (実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出を求めます)。 4 プライバシーマークを取得していること。		

- 1 受付期間 平成30年 11月 5日（月）～平成30年 11月 9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番1号 千葉市役所本庁舎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。