

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 | 平成31年度介護保険料当初決定通知書等作製及び印字・封入封緘委託 | 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 |
| <p>介護保険料額の決定、変更通知を送付する際に使用する帳票等の作製、印字及び封入（封緘）を行う。</p> <p>1 通知書、納付書（MPN 対応）及び封筒作製 年1回（6月）枚数 通知書（納付書） 421,550 枚 封筒 323,400 枚</p> <p>2 封入封緘</p> <p>① 当初 年1回（6月） 件数 約 253,100 件 ② 例月 月1回（6～3月） 約 22,800 件 ※ 通知書等の他に同封する書類があります。</p> | | <p>契約締結日～</p> <p>平成32年3月31日</p> |
| 資 格 要 件 | | |
| <p>1 平成30・31年度千葉市物品等入札参加資格者名簿「印刷」へ登録している市内業者であること。</p> <p>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。</p> <p>3 平成26年度から平成30年度までに、本市または他の官公庁において、本件同様の業務について契約実績があり、同種業務の履行実績（MPN及びコンビニ収納対応納付書作成）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。）</p> <p>4 プライバシーマークの取得又は情報セキュリティマネジメントシステムに係る国際規格の認証の取得がなされていること（取得していることを示す書類（登録証の写し等）の提出を求めます。）。</p> | | |

- 1 受付期間 平成31年2月25日（月）～平成31年3月1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
 - (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) 平成31年度予算決定前の委託発注のため、予算確保できなかった場合には、本件の契約手続きは中止する。