

## 委託発注表(希望型指名競争入札)

業種	委託名	委託場所	委託概要	履行期間	資格要件
検査・分析	千葉市学校給食従事者等腸内細菌検査業務委託	千葉市立小学校・中学校・特別支援学校、学校給食センター、保健体育課(計168箇所)	<ul style="list-style-type: none"> <li>腸内細菌検査(赤痢菌・サルモネラ属菌・腸管出血性大腸菌O157)の実施</li> <li>検査に使用する資材(検査容器等)の配布</li> <li>検体の回収</li> <li>検査結果の報告</li> <li>陽性反応及び検体不足の報告</li> </ul>	令和5年4月1日～令和6年3月31日	<ol style="list-style-type: none"> <li>令和4・5年度千葉市委託入札参加資格者名簿(大分類:検査・分析中分類:臨床検査)に登録しており、所在地区分が「市内」または「準市内」であること。</li> <li>平成30年度から令和4年度までに公立の小学校・中学校・保育所・給食共同調理場の腸内細菌検査業務の受託実績を有していること。(契約書及び仕様書の写しを添付すること)</li> <li>「希望型指名競争入札の手引き(千葉市教育委員会事務局 平成24年5月)」の「2. 入札参加資格(1)」の条件を満たす者であること。</li> <li>令和5年度予算について議会の議決を得られないときは、契約手続きを中止する。</li> </ol>

- 申込期間 令和5年2月7日(火)～令和5年2月13日(月)  
午前9時～午後5時
- 受付場所 千葉市教育委員会学校教育部保健体育課(千葉市中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー11階 TEL:043-245-5945) 受付場所に直接持参し提出する。
- 申込用紙 希望型指名競争入札参加申込書(様式第2号)を使用すること。
- 提出資料 平成30年度から令和4年度までに請け負った公立の小学校・中学校・保育所・給食共同調理場の腸内細菌検査業務の契約書及び仕様書の写し
- 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。  
審査のうえ、資格要件等に適合しなければ指名されないこともあります。また、指名後に資格要件等に適合しなくなった場合には、指名を取り消すことがあります。