

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 5 年 7 月 19 日

全国健康保険協会福島支部
支部長 遠藤 隆男

1 企画競争に付する事項

福島支部の健康課題に基づいたオーダーメイド型通知の作成業務

2 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 全国健康保険協会会計細則第 30 条及び第 31 条の規定に該当しない者であること。
- (2) 令和 04・05・06 年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）「役務の提供等」の A、B 又は C のいずれかの等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (4) 経営の状況又は信用度が極度に悪化していないと認められる者であること。
- (5) 当該案件を確実に履行できると認められる者であること。
- (6) 全国健康保険協会から業務等に関し競争参加資格停止措置を受けている期間中でないこと。
- (7) 厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の適用を受けている者にあつては、直近 1 年間について保険料に未納がない者、健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、直近 1 年間について厚生年金保険料に未納がない者であること。また、厚生年金保険の適用を受けない場合は、事業主が直近 1 年間について国民年金の未加入及び国民年金保険料の未納がない者であること。
- (8) 損害賠償請求を全国健康保険協会から受けていない者であること。
- (9) 令和 2～4 年度の間、同種の業務実績が 1 回以上あること。
- (10) プライバシーマーク、ISO/ICE27001 認証、JISQ27001 認証のいずれかを取得している事業者であること。
- (11) 当該案件の全部又は主体的部分を一括して第三者に請け負わせない者であること。

3 契約候補者の選定

「福島支部の健康課題に基づいたオーダーメイド型通知の作成業務に係る企画競争説明書」及び「仕様書」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一者を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和5年7月19日(水)～8月21日(月)12時00分
(2) 場所 〒960-8546 福島県福島市栄町6-6 ユニックスビル8階
全国健康保険協会福島支部 企画総務グループ 財務担当：渡辺
電話：024-523-3916 FAX：024-523-3841

5 企画競争説明書に対する質問の受付及び回答

質問は、下記によりFAX(A4、様式自由)にて受け付ける。

- (1) 受付先 〒960-8546 福島県福島市栄町6-6 ユニックスビル8階
(契約に関する事) 企画総務グループ 財務担当：渡辺
(仕様書等に関する事) 企画総務グループ 担当：長正
電話：024-523-3916 FAX：024-523-3841
(2) 受付期間 令和5年8月16日(水)15時00分
(3) 回 答 受付日の翌々営業日までに回答する。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和5年8月21日(月)12時00分
(2) 提出先 5(1)に同じ
(3) 提出方法 直接提出(持参)又は郵送とする。郵送の場合も上記6(1)の期限までとする。なお、郵送の場合には追跡可能な方法で送付すること。

7 企画書の無効

本公告に示した企画競争参加資格を満たさない者、その他の競争参加の条件に違反した者の企画書等は、無効とする。

8 その他

詳細は、「福島支部の健康課題に基づいたオーダーメイド型通知の作成業務に係る企画競争説明書」及び「仕様書」による。

【本件担当、連絡先】

住所：〒960-8546
福島県福島市栄町6-6 ユニックスビル8階
担当：全国健康保険協会福島支部 企画総務グループ
財務担当：渡辺
電話：024-523-3916
FAX：024-523-3841