

# 見積徴取のお知らせ

平成24年2月8日

全国健康保険協会長野支部

支部長 上原 明

全国健康保険協会長野支部が発注する印刷作成業務について、下記により見積徴取を行い業者決定いたします。

## 記

- 1 調達案件名 「保健指導同意確認書」の印刷作成業務
- 2 仕様及び数量 110,000枚（詳細は仕様書による）
- 3 納入期限 平成24年3月5日（月）
- 4 納入場所 協会けんぽ長野支部が指定する場所
- 5 参加資格 下記7における仕様書の交付を受け、平成22・23・24年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「物品の製造」において関東・甲信越地域の競争参加資格を有することが必要です。
- 6 業者決定方法 見積金額は一枚当たりの単価（税抜）に作成数量を乗じて得た金額とし、有効見積書提出業者のうち、最低価格をもって見積書を提出した業者を契約の相手方とします。
- 7 見積書の提出場所等  
見積書の提出場所、仕様書の交付場所及び問合せ先  
（平日8時30分～17時15分）  
〒380 8583 長野市南長野西後町1597-1 長野朝日八十二ビル8階  
全国健康保険協会長野支部 企画総務 市川利仁 電話026-238-1251  
見積書提出期限 平成24年2月20日（月） 午前10時00分
- 8 その他  
見積書には事業所名、代表者名を記入し、代表者印を押印してください。記載漏れ、押印漏れ及び判読できないものは無効となります。  
見積書は封筒に入れ、封筒の表に業者名、調達案件名を記載のうえ持参又は郵送下さい。  
また、平成22・23・24年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）資格審査結果通知書の写しを併せて提出下さい。  
提出した見積書の差替え、変更又は取り消しをすることはできません。  
見積徴取の結果、決定業者には追って連絡します。

以上