見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成23年10月31日

全国健康保険協会 理事長 小 林 剛

- 1 調達内容
 - (1) 調達件名及び数量 アンケートはがきの作製 2種類 合計3,000枚
 - (2) 仕様等 仕様書による。
 - (3) 履行期限

平成23年11月28日(月)

(4) 納品場所

全国健康保険協会船員保険部 東京都千代田区富士見2-7-2ステージビルディング14階

(5) 見積競争方法

見積金額は総価とする。

見積書を提出期限内に提出し、最低価格をもって見積書を提出した者を契約の相手方とする。落札決定に当たっては、見積書に記載された金額をもって落札判定を行うので、参加者は、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の 105 分の 100 に相当する金額を見積書に記載すること。

- 2 見積書の提出場所等
 - (1) 見積書提出先及び仕様書配付場所

〒102-8575 東京都千代田区九段北4-2-1 全国健康保険協会 経理グループ 担当 高橋 電話 03-5212-8214 (仕様書はホームページ上でダウンロードできます。)

(2) 仕様書の内容に関する問い合わせ先

全国健康保険協会船員保険部 船員保険企画グループ 担当 藤木・別府 電話 03-6862-3061

(3) 見積書提出期限

日 時 平成23年11月4日(金) 午前11時00分

- 3 その他
 - (1) 見積書には、事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印し、全国健康保険協会 宛て提出すること。記載漏れ、押印漏れ又は判読不能のものは無効とする。
 - (2) 提出後の見積書の差替え、変更又は取消しをすることはできない。
 - (3) 見積結果は当協会受付前に掲示する。 決定業者には別途、電話又はメールで連絡することとする。

仕 様 書

品名	アンケートはがき 2種類(適用用、 給付用)
紙質	マット四六判 135kg
サイズ	100×148mm(官製はがきサイズ)
用紙地色	白
刷色	両面単色刷(2種類)
両面/片面	
数量	3,000 枚(適用用:2,000 枚・ 給付用:1,000 枚)
梱 包	種類ごとに梱包。種類名、数量、業者名を記載したラベル等を貼付し、明記すること。
納期	平成 23 年 11 月 28 日 (月)
納品先	全国健康保険協会船員保険部 〒102-8016 千代田区富士見 2-7-2 ステージビルディング 14 階
サンプル品	作成数量とは別に各 10 枚を校正担当へ納品すること。
その他	・原稿(調査項目)については、業者決定後に引き渡すこととし、 依頼文内容やレイアウト・デザイン等から印刷まで行うものとす る。また、内容について、協会における審査に合格することを要 件とし、修正等の指示に従うこと。 ・初校については、2種類以上の案を提示するものとする。 ・版権は全国健康保険協会に帰属するものし、電子媒体(印刷増し 用のイラストレーター等)を納品するものとする。 ・この仕様書の内容(校正原稿作成、サンプル品及び原稿の変更、 納品等)にかかる全てを経費として見込むこと。 ・この仕様書に記載されていない事項については、その都度校正担 当と協議すること。
担当	船員保険部 企画グループ 藤木・別府 連絡先 03-6862-3061 http://www.kyoukaikenpo.or.jp/15,0,148.html