

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成23年11月16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

返信用封筒の作製(2種)

アンケート返信用封筒(長3) 12,000枚

健康情報冊子返却用封筒(角1) 1,000枚

(2) 仕様等

仕様書による。

(3) 履行期限

平成23年12月9日(金)

(4) 納品場所

全国健康保険協会が指定する場所(首都圏1か所)

(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 別府、藤木 電話 03-6862-3061

(3) 見積書提出期限

日 時 平成23年11月22日(火) 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	アンケート返信用封筒
紙質	クラフト 85g/m ²
サイズ	長 3
刷 色	単色刷（料金受取人払封筒）
両面 / 片面	片面印刷
数 量	12,000 枚
梱 包	2,000 枚ごとに梱包。品名、数量、業者名、協会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 12 月 9 日（金）
納品先	協会が指定する場所（首都圏、1 か所）
サンプル品	作成数量とは別に 10 枚を校正担当へ納品すること。
その他	<ul style="list-style-type: none">・原稿内容については、業者決定後に引き渡すこととし、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。・著作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 別府・藤木 連絡先 03-6862-3061 http://www.kyoukaikenpo.or.jp/15,0,148.html

出章ト一ムハム



料金受取人払郵便

麴町支店 承 認
9999

差出有効期間
平成 年
月 日まで
(切手不要)

1	0	2	8	7	9	0
---	---	---	---	---	---	---

999

カスタマバーコード

全国健康保険協会 船員保険部 行

東京都千代田区富士見2-7-2
ステイジビルディング 14階

仕 様 書

品 名	健康情報冊子返却用封筒
紙質	クラフト 85g/m ²
サイズ	角 1
刷 色	単色刷（料金受取人払封筒）
両面 / 片面	片面印刷
数 量	1,000 枚
梱 包	1,000 枚で梱包。品名、数量、業者名、協会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 12 月 9 日（金）
納品先	協会が指定する場所（首都圏、1 か所）
サンプル品	作成数量とは別に 10 枚を校正担当へ納品すること。
その他	<ul style="list-style-type: none">・原稿内容については、業者決定後に引き渡すこととし、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。・著作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 別府・藤木 連絡先 03-6862-3061 http://www.kyoukaikenpo.or.jp/15,0,148.html

「健康情報冊子」在中封筒返却専用

料金受取人払郵便

麹町支店
承認

9999

差出有効期間
平成 年
月 日まで
(切手不要)

カスタマバーコード

1 0 3 8 7 9 0

9 9 9

全国健康保険協会 船員保険部 行

東京都千代田区富士見2-7-3

ステージビルディング 14階

退職などにより「健康情報冊子在中封筒」をご本人様にお渡しいただけない場合には、お手数ですが、開封せずにこの封筒にてご返送願います