

# 見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

令和3年10月15日

全国健康保険協会栃木支部

支部長 宮崎 務

## 1. 調達内容

### (1) 件名

事業所あて送付文書の作成 (30,500 枚)

### (2) 仕様等

仕様書による。

### (3) 納品日

令和3年11月24日(水)

### (4) 納品場所

仕様書による。

### (5) 見積方法

見積金額は総価とする。

見積書を提出期限内に提出し、最も低額な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、税抜額を見積

書に記載すること。

## 2. 参加資格

(1) 全国健康保険協会会計細則第30条及び第31条の規程に該当しない者であること。

(2) 平成31・32・33(令和1・2・3)年度厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)において、「物品の製造」のフォーム印刷、その他印刷類で、「B」「C」又は「D」の等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。

(3) 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。

(4) 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。

(5) 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。

(6) 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。

(7) 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. 見積書の提出場所等

(1) 仕様書の交付場所、見積書の提出場所及び問合せ先

〒320-8514 栃木県宇都宮市泉町6-20 宇都宮D I ビル7階

全国健康保険協会栃木支部 企画総務グループ (担当) 丸山

電話 028-616-1692 FAX 028-616-1535

(2) 見積書提出期限

令和3年10月27日 午前11時00分

#### 4. その他

- (1) 見積書は任意の様式とし、見積書には、事業所名・所在地・代表者氏名を記載し、代表者印を押印すること。
- (2) 提出した見積書の差替え、変更又は取消しをすることはできない。記載漏れ、押印漏れ及び判読できないものは無効とする。
- (3) 上記2の参加資格(2)を証明する書類の写しを併せて提出すること。
- (4) 本公告に示した参加資格のない者の提出した見積書は無効とする。
- (5) その他詳細は、別途交付する仕様書による。
- (6) 決定業者には別途連絡することとする。