見積競争公告

次のとおり、見積競争に付します。 令和5年8月15日

全国健康保険協会長野支部 支部長 清水 昭

1 調達案件名

お薬手帳ホルダー等の封入封緘・発送業務委託

2 仕様及び件数

仕様書の通り

3 履行期限

令和5年11月15日(水)※詳細は仕様書による

4 納入場所

全国健康保険協会長野支部が指定する場所

5 参加資格

- ①令和 4・5・6 年度厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)「役務の提供等」において関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者で、下記 7 ①において仕様書の交付を受けた者であること。
- ②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 業者決定方法

見積金額は、当該業務に係る一切の諸経費を見込んだ総価で記載してください。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。

見積書の提出業者は、消費税等にかかる課税業者であるか否かにかかわらず、見積もった 金額の 110 分の 100 に相当する金額(税抜き額)を見積書に記載してください。

7 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 〒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 企画総務グループ 担当:佐々木 電話 026-238-1251

8 その他

- ① 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。
- ② 見積書の記載については、仕様書交付時に同封する「別添 1 見積競争:見積書記入方法について」も併せてご確認ください。
- ③ 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または郵送ください。また、令和 4・5・6 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ください。

- ④ 提出した見積書の差替え、変更または取消しをすることはできません。
- ⑤ 見積競争の結果、決定業者には追って連絡します。