

## 見積競争公告

次のとおり、見積競争に付します。

令和5年11月17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

上田市週末生活習慣病予防健診案内チラシ等の作成印刷及び発送業務委託

### 2 仕様及び数量

仕様書のとおり

### 3 契約期間

契約締結日から令和5年12月7日まで

### 4 履行場所

全国健康保険協会長野支部の指定する場所

### 5 参加資格

- ① 下記7①において仕様書の交付を受けること。
- ② 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ほか、仕様書に示す委託条件をすべて満たすこと。
- ③ プライバシーマーク取得事業者、またはISO/IEC27001、JISQ27001のいずれかの認証を取得している者であること。（資格を有しない場合であっても、同等な業者独自の規約等の定めがあり、見積書提出期限までに長野支部の承認を得られた場合は、資格に代えることができる。）

### 6 業者決定方法

契約は、仕様書に示す内容の実施にあたり配送費、諸経費等一切の費用を見込んだ印刷物1枚当たりの単価契約とし、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。

相手方の決定に当たっては、見積書に記載された金額をもって判定を行うので、参加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、税抜きの金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 見積書の提出場所、仕様書の交付場所及び問合せ先

〒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

② 見積書提出期限 令和5年11月27日(月) 午後2時00分

## 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、上記5 - ②及び③の資格にかかる書類の写しを併せて提出ください。
- ③ 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。
- ④ 見積競争の結果、決定業者には追って連絡します。