

入 札 公 告

次のとおり、一般競争入札に付します。

令和6年5月7日

全国健康保険協会 千葉支部
支部長 佐藤 信行

1 調達内容

(1) 調達件名及び数量

協会けんぽ GUIDE BOOK（総合パンフレット及び健康保険制度・申請書の書き方）の印刷、
製本業務委託 一式

(2) 調達案件の仕様等

入札説明書及び仕様書による

(3) 委託期間

契約締結日から令和6年6月21日まで

(4) 履行場所

入札説明書及び仕様書による

(5) 入札方法

入札は、総価にて行う。落札決定に当たっては、入札書に記載された金額をもって落札判定を行うので、入札者は、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、税抜額を入札書に記載すること。

2 競争参加資格

- (1) 全国健康保険協会会計細則第30条及び第31条の規定に該当しない者であること。
- (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」でいずれか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) 厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の適用を受けている者にあつては、直近1年間について保険料に未納がない者、健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、直近1年間について厚生年金保険料に未納がない者であること。また、厚生年金保険の適用を受けない場合は、事業主が直近1年間について国民年金の未加入及び国民年金保険料の未納がない者であること。
- (4) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (5) 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。
- (6) 全国健康保険協会等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。
- (7) 全国健康保険協会等から損害賠償請求を受けていない者であること。
- (8) 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。

3 入札書の提出場所等

- (1) 契約条項を示す場所、入札説明書等の交付場所及び問い合わせ先
〒260-8645 千葉市中央区新町 3-13 日本生命千葉駅前ビル 2F
全国健康保険協会千葉支部
入札手続きに関すること 企画総務グループ 担当 廣中
仕様書の内容に関すること 企画総務グループ 担当 梁川・望月 電話 043-382-8315
※入札説明書等の交付を希望する者は、別添の依頼書を FAX すること。 FAX 043-382-8321
- (2) 入札説明書に対する質問の受付及び回答
質問は、原則 F A X (A 4、様式自由) にて受け付ける。
① 受付先 3 (1) と同じ
② 受付期間 令和 6 年 5 月 1 6 日まで
③ 回答 令和 6 年 5 月 1 7 日までに電話または F A X にて行う。
- (3) 入札書の受領期限等
期限 令和 6 年 5 月 2 1 日 12 時 00 分 (必着)
場所 上記 3 (1) と同じ
- (4) 開札の日時及び場所
日時 令和 6 年 5 月 2 2 日 10 時 00 分
場所 全国健康保険協会千葉支部 4F 会議室

4 その他

- (1) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨
日本語及び日本国通貨に限る。
- (2) 入札保証金及び契約保証金
全額免除とする。
- (3) 入札者に要求される事項
この一般競争に参加を希望する者は、競争参加資格に関する証明書等を令和 6 年 5 月 2 1 日 12 時 00 分までに提出しなければならない。入札者は、開札日の前日までの間において、入札
担当者から当該書類に関し説明を求められた場合は、それに応じなければならない。
- (4) 入札の無効
本公告に示した競争参加資格のない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった者の提出した入札書、その他入札の条件に違反した者の提出した入札書は無効とする。
- (5) 契約書作成の要否 要
- (6) 落札者の決定方法
本公告に示した業務を履行できると全国健康保険協会千葉支部長が判断した入札者であつて、全国健康保険協会会計規程第 32 条の規定に基づいて作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格をもって有効な入札を行った者を落札者とする。
- (7) 手続きにおける交渉の有無 無

(8) 詳細は入札説明書及び仕様書による。

F A X

043-382-8321

送信先：全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ 調達担当者（廣中）あて

入札説明書等送付依頼書

案件名	協会けんぽ GUIDE BOOK（総合パンフレット及び健康保険制度・申請書の書き方）の印刷、製本業務委託
-----	--

入札説明書等の送付を希望します。

（ご記入いただいた内容を転写してお送りしますので楷書でご記入下さい）

送 付 先 住 所	〒
送 付 先 事 業 所 名	
送付先ご担当者名	

連絡先電話番号	
F A X 番 号	

※ご依頼日の翌営業日発送となります。当支部の窓口でも配布しておりますので、お急ぎの場合は直接お越しく下さい。なお、メール送付は行っておりません。