

見積競争公告

次のとおり、見積競争に付します。

令和 6 年 11 月 1 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 6 年 11 月 27 日まで

4 納入期限・納入場所

納入期限：令和 6 年 11 月 27 日

納入場所：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 7 ①において仕様書の交付を受けること。
- ② 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は、同等な業者独自の規約等が定められていること。

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 長野表参道ビル 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 6 年 11 月 11 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 見積額は「案内チラシ作成・印刷」「申込書作成・印刷」「封入封緘・発送業務」の各単価と、各単価に予定数量を乗じた額の合計金額を税抜きで記載してください。
- 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、上記５ - ②にかかる書類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。

仕様書等送付依頼書

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

標記案件に係る仕様書等を以下の住所に送付ください。

【送付先】

法人名又は商号： _____

担当者名： _____

郵便番号： _____

住所： _____

電話番号： _____ FAX 番号： _____

依頼先

全国健康保険協会長野支部 企画総務グループ 契約担当

FAX：026-238-1257