

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

令和 7 年 9 月 19 日

全国健康保険協会福島支部
支 部 長 遠 藤 隆 男

1. 調達内容

(1) 調達件名および予定数量

東日本大震災にかかる健康保険一部負担金免除申請書等の作製業務委託

①健康保険一部負担金等免除申請書 3,000 枚

②健康保険一部負担金還付申請書 3,000 枚

(2) 仕様等

仕様書による。

(3) 納入期限

令和 7 年 10 月 31 日(金)

(4) 納入場所

全国健康保険協会福島支部

(5) 見積競争方法

見積競争は単価で行う。

見積金額については、上記 (1) の契約希望単価に予定数量を乗じた金額の合計額とする。

見積書を提出期限内に提出し、最低価格をもって見積書を提出した者を契約の相手方とする。

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. 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) 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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。

3. 見積書の提出先等

(1) 見積書提出先及び仕様書配布場所

〒960-8546 福島県福島市栄町 6-6 福島セントランドビル 8F

全国健康保険協会福島支部

企画総務グループ 財務担当：奈良 電話 024-523-3916

※郵送による交付を希望する者は、依頼書の FAX 送信により交付依頼を行うこと。

(2) 仕様書の内容に対する問い合わせ先

〒960-8546 福島県福島市栄町 6-6 福島セントランドビル 8F

全国健康保険協会福島支部

業務グループ 担当：大内 電話 024-523-3917

(3) 見積書提出期限

日時 令和 7 年 10 月 6 日（月） 12 時 00 分（厳守）

（郵送の場合も上記日時までに必着とする。）

※郵送の場合には、追跡可能な方法で送付すること。

4. その他

(1) 当該案件の全部または主体的部分を一括して第三者に請け負わせないこと。

(2) 見積書の FAX での提出は認めない。また見積書には、事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印すること。記載誤り及び記載漏れ又は判読不能なものは無効とする。

(3) 見積書提出後の差替え、変更又は取消しをすることはできない。

(4) 見積金額は、納品までにかかる一切の費用を見込むこと。

(5) 見積結果については当協会受付前に掲示する。なお、決定業者へのみ連絡をする。

(6) 請求にあたっては、消費税等額に 1 円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。

(7) 契約書の作成要否：否

以上

【FAX 送信先】

FAX : **024-523-3841**

全国健康保険協会福島支部

企画総務グループ 奈良 行

仕様書等送付依頼書

件名 : 東日本大震災にかかる健康保険一部負担金免除申請書等の作製業務

上記案件に係る仕様書等の送付を希望します。

【送付先】

法人名 : _____

担当者 : _____

住所 : 〒 _____

電話番号 : _____

FAX 番号 : _____