

見 積 公 告

次のとおり見積競争に付します。

令和 7 年 9 月 17 日

全国健康保険協会新潟支部

支部長 高橋 佳子

1 調達内容

- (1) 件名 特定保健指導初回面談帳票（動機づけ支援）の作成業務委託
- (2) 業務の仕様等 仕様書による。
- (3) 納入期限 令和 7 年 10 月 31 日
- (4) 予定数量 100 冊
- (5) 納入場所 全国健康保険協会新潟支部
- (6) 見積競争方法 契約は、総価にて行う。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。契約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、見積者は、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) 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。
- (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。
- (3) 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 見積書の提出場所等

(1) 仕様書等の配布場所

〒950-8513 新潟県新潟市中央区東大通 2-4-4 日生不動産東大通ビル 3F
全国健康保険協会新潟支部 企画総務グループ（担当）寺澤
電話 025-242-0261 FAX 025-242-0280

※郵送での交付を希望する者は、別添の依頼書を FAX し、
交付依頼を行うこと。

(2) 見積書の提出期限等

期 限 令和 7 年 10 月 3 日（金） 13 時 00 分

提出場所 新潟県新潟市中央区東大通 2-4-4 日生不動産東大通ビル 3F

全国健康保険協会新潟支部 企画総務グループ（担当）寺澤

(3) 仕様書の内容に関する問い合わせ先

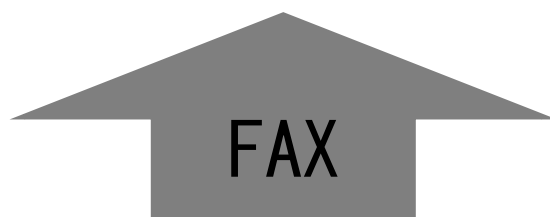
全国健康保険協会新潟支部 保健グループ（担当）高野

電話 025-242-0264 FAX 025-242-0280

4 その他

- (1) 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。
- (2) 本公告に示した競争参加資格のない者が提出した見積書、記載・押印漏れの見積書、判読できない見積書は無効とする。その他条件に違反した見積書は無効とする。
- (3) 提出した見積書の差替え、変更、取消はできないものとする。
- (4) 見積金額は、本調達にかかる一切の費用を見込むこと。
- (5) 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。

別添



025-242-0280

送付先：全国健康保険協会新潟支部 企画総務グループ 寺澤 あて

仕様書等送付依頼書

案件名	【見積競争】 特定保健指導初回面談帳票（動機づけ支援）の作成業務委託
事業所名	
ご担当者名	様
電話番号	
FAX 番号	
送付先ご住所	〒 ー

※仕様書等の**発送は、ご依頼日の翌営業日**となります。

なお、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ださい。