入　札　公　告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和８年 10 月 29 日

全国健康保険協会神奈川支部
支部長　　内田　浩

１　調達内容

(1)　調達件名
全国健康保険協会神奈川支部レイアウト変更に伴う産業廃棄物処理業務　一式

(2)　調達物品の特質等
入札説明書及び仕様書による。

(3)　履行期限
令和９年３月 31 日

(4)　納入場所
全国健康保険協会神奈川支部が指定する場所

(5)　入札方法
総価にて入札に付する。
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価格とするので、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 07、08、09 年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）「役務の提供等」の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)　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。

(4)　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。

(5)　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。

(6)　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。

(7)　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っては、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っては、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。

(8)　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。

(9)　産業廃棄物の廃棄場所及び搬入先の施設を管轄する都道府県知事又は政令で定める市長が発行する自らの名義の許可を得ている者であること。

3　入札書の提出場所等

(1)　契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所及び問い合わせ先

〒220-8538　横浜市西区みなとみらい 4－6－2

みなとみらいグランドセントラルタワー9 階

全国健康保険協会神奈川支部　企画総務グループ　総務担当　加藤、阿部

電話　045-270-8431　FAX　045-662-0821

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

(2)　入札書の受領期限等

期　　限　令和８年 11 月 13 日（金）　12 時 00 分

提出場所　上記３(1)に同じ

※郵送する場合は、令和８年 11 月 13 日（金）12 時 00 分までに必着すること。

(3)　開札の日時及び場所

日　　時　令和８年 11 月 16 日（月）　11 時 00 分

場　　所　横浜市西区みなとみらい 4－6－2

みなとみらいグランドセントラルタワー9 階

全国健康保険協会神奈川支部　会議室

※開札に参加する場合は１者につき１名のみが入室できることとする。

4　その他

(1)　契約手続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８年 11 月 13 日（金）12 時 00 分までに提出しなければならない（郵送する場合は、令和８年 11 月 13 日（金）12 時 00 分までに必着すること）。

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入札は無効とする。

(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神奈川支部長が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であって、全国健康保険協会会計規程第 32 条の規定により

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入札者を落札者とする。

(7)　手続きにおける交渉の有無　　無

(8)　詳細は入札説明書による。

別添

FAX

045-662-0821

送信先：全国健康保険協会神奈川支部　企画総務グループ　調達担当者（阿部）宛

仕様書等送付依頼書

案件名	全国健康保険協会神奈川支部レイアウト変更に伴う産業廃棄物処理業務
事業所名	
ご担当者名 （ご担当部署）	様
電話番号	
FAX 番号	

仕様書の送付を希望します。

送付先ご住所	〒　　－

※ご依頼日の翌営業日発送となります。当支部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。なお、メール配布は行っておりません。