

## 見積競争公告

次のとおり、見積競争に付します。

令和6年6月12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

令和6年度 情報機器健康診断の委託

### 2 健診内容等

仕様書による

### 3 契約期間

契約を締結した日から令和7年3月31日まで

### 4 参加資格

- ① 「情報機器作業における労働安全衛生管理のためのガイドライン」に基づく情報機器健康診断の実施が可能であること。
- ② 全国健康保険協会長野支部内にて実施が可能であること。
- ③ 全国健康保険協会長野支部から自動車による移動時間が30分以内の場所に医療施設または健診会場を所有していること。

### 5 業者決定方法

見積書には、仕様書別紙に示す情報機器健康診断「調整機能検査及び眼位検査なし」「40歳以上調整機能検査及び眼位検査あり」の各単価と予定人数を乗じた金額及び合計金額を見積額として記載してください。

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します。

見積書の提出業者は、消費税等にかかる課税業者であるか否かにかかわらず、税抜き額を見積書に記載してください。

### 6 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6月24日（月）午後2時00分
- ③ 見積書提出方法 手渡しまたは郵送

### 7 その他

- ① 見積書には健診実施機関名、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 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。
- ③ 契約書作成の要否 要
- ④ 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：令和6年度 情報機器健康診断の委託

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