

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成26年 3月31日

全国健康保険協会
理事長 小林 剛

1 調達内容

(1) 調達件名及び調達予定数量

ジェネリック医薬品希望シール：約75,200枚

(2) 仕様等

仕様書による。

(3) 履行期限

①平成26年 4月21日（月）

②平成26年 8月29日（金）

(4) 納品場所

仕様書による。

(5) 見積競争方法

契約は1枚あたりの単価契約とする。

見積金額は作成から納品にかかる全ての費用を見込んだ単価（税抜）に上記の調達予定数量を乗じた合計金額とし、提出期限内に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。

なお、請求にあたっては、見積単価に発注数量を乗じ、消費税を加算した額（1円未満切捨て）を請求金額とする。

2 見積書の提出場所等

(1) 見積書提出先及び仕様書配付場所

〒102-8575 東京都千代田区九段北4-2-1

全国健康保険協会 経理グループ 担当 岩崎 卓

電話 03-5212-8214（直通）

(2) 仕様書の内容に関する問い合わせ先

全国健康保険協会 船員保険部 船員保険企画グループ

担当 松浦・一柳 電話 03-6862-3061（直通）

(3) 見積書提出期限

平成26年 4月 7日（月） 午前11時00分

3 その他

(1) 見積書には事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印し、全国健康保険協会宛て提出すること。記載漏れ、押印漏れ又は判読不能のものは無効とする。

(2) 提出後の見積書の差替え、変更又は取消しをすることはできない。

(3) 見積結果は当協会受付前に掲示する。（決定業者のみ別途連絡する。）

仕 様 書

品 名	ジェネリック医薬品希望シール
シール紙質	ミラーコート紙 73kg (四隅角丸加工)
糊	一般糊 (強粘着糊)
用紙地色	白
台 紙	クリームクラフト (上質表面加工)
刷 色	表面 4 色刷、裏面 1 色刷
用紙サイズ	横 : 86mm 縦 : 56mm うち、型抜き加工あり
両面/片面	両面印刷
製 本	なし
数 量	75,200 枚 (見込み)
梱 包	<ul style="list-style-type: none">送付先ごとに 500 枚単位で梱包紙に梱包し、段ボール箱詰めにする。側面に品名、数量、送付先名、製造年月日、納品業者名及び協会名が記載されたラベル等を貼付し、明記すること。※500 枚未満の端数がでる場合については、その枚数で梱包すること。
納 期	1 回目 : 平成 26 年 4 月 21 日 (月) 30,000 枚 (見込み) 2 回目 : 平成 26 年 8 月 29 日 (金) 45,200 枚 (見込み)
納品場所	協会が指定する場所
サンプル品	作成数量とは別に 10 部を校正担当へ納品すること。
シールの制作	<ul style="list-style-type: none">掲載内容のデータ等は、業者決定後に提供する。提供したデータをもとに、原稿の制作 (レイアウト、デザイン、イラストの企画・作成から印刷) を行うものとする。<u>校正については、文字校正、色校正まで行うものとする。</u>内容について、協会における審査に合格することを要件とし、修正等の指示に従うこと。
その他	<ul style="list-style-type: none">著作権は全国健康保険協会に帰属するものし、<u>電子媒体 (印刷増し用のインデザイン等及びホームページ掲載用の PDF を収載した CD-R 等) も納品するものとする。</u>本仕様書の内容 (校正原稿作成、サンプル品及び原稿の変更、納品等) にかかる全てを経費として見込むこと。納品物に重大な欠陥があった場合は、受託者の責任において速やかに交換すること。この仕様書に記載されていない事項については、その都度校正担当と協議すること。
校正担当	全国健康保険協会 船員保険部 船員保険企画グループ 松浦・一柳 連絡先 03-6862-3061

ジェネリック医薬品希望シール

ジェネリック医薬品を
希望します。

ジェネリック医薬品を
希望します。

医師・薬剤師の皆様へ

**ジェネリック医薬品を
希望します。**

ジェネリック医薬品に関する
ご説明をお願いします。




全国健康保険協会

船員保険

ジェネリック（後発）医薬品は、効き目や安全性が先発医薬品と同等であると国から認められた安価なお薬であり、お薬代の負担軽減につながります。

《留意事項》

- ・ジェネリック医薬品は医師による処方せんが必要です。
- ・すべてのお薬にジェネリック医薬品があるわけではありません。
- ・使用できる病気（効能）が異なる場合や、在庫がない場合など切り替えることが出来ない場合があります。

 このシールを被保険者証やお薬手帳などの余白部分に貼ってお使いください。（詳細裏面）

ジェネリック医薬品を希望される方は、医師又は薬剤師にご相談ください。

<ジェネリック医薬品希望シールの使い方>

船員保険
被保険者証

本人（被保険者） 平成22年1月4日 交付

ジェネリック医薬品を希望します。

記号 1234567890 番号 111

センホ 知ウ
氏名 船保 太郎 性別 男
生年月日 昭和50年5月5日
資格取得年月日 平成22年1月1日

船舶所有者氏名 ○○ 株式会社

保険者番号 0:211:310:0:111
保険者名称 全国健康保険協会 船員保険部
保険者所在地 千代田区富士見 2-7-2

印


医師・薬剤師の書様へ
または
ジェネリック医薬品を希望します。

※ 印字された文字に重ならないようご注意ください。

医師・薬剤師の書様へ

ジェネリック医薬品を希望します。

ジェネリック医薬品に関するご説明をお願いします。

 全国健康保険協会
船員保険



表面のシールをはがして被保険者証やお薬手帳などの余白部分に貼ってお使いください。

注) 被保険者証などへの貼付を義務づけるものではありません。