

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成27年3月12日

全国健康保険協会
理事長 小林 剛

1 調達内容

(1) 調達件名及び予定数量

健康保険任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・自動振込利用申込書の作成等業務委託 1, 712冊

* 予定数量は調達数量を保証するものではない。

(2) 仕様等

仕様書による

(3) 履行期限

仕様書による

(4) 納品場所

全国健康保険協会が別途指示する場所（首都圏に所在する場所1か所の予定）

(5) 見積競争方法

契約は1冊あたりの単価契約とする。

見積金額については、仕様書の内容にかかる全ての経費を見込んだ契約希望単価（税抜）に上記の予定数量を乗じた総価とし、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。落札決定に当たっては、見積書に記載された金額をもって落札判定を行うので、参加者は、消費税等に係る課税事業者であるか免税業者であるかを問わず、見積金額の108分の100に相当する金額を見積書に記載すること。

なお、内訳として、契約希望単価（税抜）を見積書に必ず記載すること。

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）

（仕様書はホームページ上でダウンロード可）

(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 業務第一グループ 担当 長田、佐藤

電話 03-5212-8220（直通）

(3) 見積書提出期限

日 時 平成27年4月2日（木） 午前11時00分

* 郵送提出の場合も上記までに必着とする。

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。)
- (4) 請求については、消費税等率に1円未満の端数が生じた場合、これを切り捨てた額とする。

仕様書

品名	健康保険 任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・自動振込利用申込書
紙質	1枚目 再生上質紙 35.0kg 2枚目 ノーカーボンN40 上 ブルー発色 3枚目 ノーカーボンN40 中 ブルー発色 4枚目 ノーカーボンN40 下 ブルー発色 表紙(前・後とも)は再生上質紙 35.0kg ※グリーン購入法に適合する用紙を使用すること。
用紙地色	白
刷色	1枚目 表裏: 2色 墨、朱色 2枚目 表: 1色 藍 3枚目 表: 1色 墨(減感処理あり) 4枚目 表: 1色 茶(減感処理あり)
用紙サイズ	A4判
両面/片面	1枚目(両面印刷) 2、3、4枚目(片面印刷)
製本	4P×50セット/1冊 天のり(マーブル巻) 表紙(前・後)あり (前表紙には、「健康保険任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・自動払込申込書」と印刷する。)
予定数量	1, 712冊 各納期ごとの予定数量については【別紙1】を参照のこと。
納品期限	【別紙2】参照のこと。
納入場所	全国健康保険協会が別途指示する場所 (首都圏に所在する場所1か所の予定)
その他	<ul style="list-style-type: none"> 本仕様書の内容(校正原稿作成、サンプル品の納品等)にかかる全てを経費として見込むこと。 著作権については、全国健康保険協会に帰属することとする。 帳票の印刷内容は、添付の見本を参照のこと。 納品は、クラフト紙で20冊単位で梱包すること。 梱包した外側の2側面に①帳票名、②支部名、③数量、④納品年月、⑤製造年月、⑥製造業者名を印刷(又は記載)するか、ラベル等を貼付することにより、表示(明記)すること。 納品時に全国健康保険協会あてにサンプル品を1冊提出すること。 帳票の原稿は、業者決定後速やかに引き渡しを行う。 契約期間内において原稿の変更があり得る。なお、変更がある場合は、第1～3回納期、第4～6回納期、第7～9回納期について、それぞれ第1回納期、第4回納期、第7回納期の1ヶ月半程前に3回分の変更の連絡をまとめて行う。また、第10回納期については、納期の1ヶ月半程前に変更の連絡を行う。 契約期間内において予定数量の変更があり得る。なお、変更がある場合は、第1～3回納期、第4～6回納期、第7～9回納期について、それぞれ第1回納期、第4回納期、第7回納期の1ヶ月程前に3回分の変更の連絡をまとめて行う。また、第10回納期については、納期の1ヶ月程前に変更の連絡を行う。 契約期間内において、同一納期内の各支部への作成数量のうち、法令改正等により新様式と旧様式の両方の作成を依頼する場合があります。 例えば、第1～3回納期分で15,000枚納品することとなるが、そのうち第1回～第2回については10,000枚を旧様式、第3回については5,000枚を新様式で印刷した帳票を納品するなど) 数量については予定であり、増減する可能性があるものとする。 健康保険 任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書の作成業務処理状況・業務完了報告書は、各納期毎にエクセルブックにて【別紙3】のとおり作成し、校正担当の了承をうけること。なお、了承を受けた【別紙3】の原本及び納品先の受領印がある受領書の写しをもって、協会本部経理グループに当該費用の請求を行うこと。
校正担当	全国健康保険協会 業務部業務第一グループ 長田、佐藤 連絡先 03-5212-8220

予定数量

		単位	第1回納期 (予定)	第2回納期 (予定)	第3回納期 (予定)	第4回納期 (予定)	第5回納期 (予定)	第6回納期 (予定)	第7回納期 (予定)	第8回納期 (予定)	第9回納期 (予定)	第10回納期 (予定)	合計
1	健康保険任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・自動振込利用申込書	冊	365	48	48	277	114	133	208	51	57	411	1,712

納品スケジュール

回数	納品期限
1	平成27年 6月17日(水)
2	平成27年 7月 6日(月)
3	平成27年 8月 5日(水)
4	平成27年 9月 4日(金)
5	平成27年10月 5日(月)
6	平成27年11月 6日(金)
7	平成27年12月 4日(金)
8	平成28年 1月 8日(金)
9	平成28年 2月 5日(金)
10	平成28年 3月11日(金)

健康保険 任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・
自動振込利用申込書の作成業務処理状況・業務完了報告書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

全国健康保険協会本部 御中

〇〇会社

〇〇〇〇〇

印

健康保険 任意継続被保険者保険料預金口座振替依頼書・自動振込利用申込書の作成業務を下記のとおり完了したので報告します。

納期:平成〇〇年〇〇月〇〇日

支部コード	納品場所	納品枚数	納品場所への発送日	納品場所への到着確認日
01	北海道			
02	青森			
03	岩手			
04	宮城			
05	秋田			
06	山形			
07	福島			
08	茨城			
09	栃木			
10	群馬			
11	埼玉			
12	千葉			
13	東京			
14	神奈川			
15	新潟			
16	富山			
17	石川			
18	福井			
19	山梨			
20	長野			
21	岐阜			
22	静岡			
23	愛知			
24	三重			
25	滋賀			
26	京都			
27	大阪			
28	兵庫			
29	奈良			
30	和歌山			
31	鳥取			
32	島根			
33	岡山			
34	広島			
35	山口			
36	徳島			
37	香川			
38	愛媛			
39	高知			
40	福岡			
41	佐賀			
42	長崎			
43	熊本			
44	大分			
45	宮崎			
46	鹿児島			
47	沖縄			
	別途指示する場所			
	合計			

※別途指示する場所への納品については、支部合計枚数を記載してください。

平成 年 月 日
全国健康保険協会 業務第一グループ

印