

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成25年7月2日

全国健康保険協会
理事長 小林 剛

1 調達内容

(1) 調達件名及び数量

料金受取人払封筒の調達 30,000枚

(2) 仕様等

仕様書による。

(3) 納品期限

平成25年12月6日(金)

(4) 見積競争方法

見積金額は総価とする。

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。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事業者であるかを問わず、見積もった金額の105分の100に相当する金額を見積書に記載すること。

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 中澤 尚弘

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 船員保険部船員保険企画グループ

担当 布川、一柳 電話 03-6862-3061 (直通)

(3) 見積書提出期限

日 時 平成25年7月11日(木) 午前11時00分

※郵送の場合も上記日時までに必着とする。

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。(決定業者には別途、連絡する。)

仕様書

品名	料金受取人払封筒														
数量	30,000枚														
仕様	<ol style="list-style-type: none"> 1. サイズ:115mm×220mm 2. 紙質:クラフト85g/m² 3. 刷色:墨のみ 4. 印字レイアウト:別紙参照 5. 糊加工:なし 6. 内地紋:なし 7. フラップ:折った状態で納品すること。 8. 封筒の貼り方(裏面から見て):右貼り 														
梱包	<ol style="list-style-type: none"> 1. A式段ボール箱を使用すること。 2. 1箱1,000枚・100枚ずつ仕切りをすること。 3. 形状のゆがみ等により使用に支障を生じることのないよう十分留意すること。 4. 右図を参考にしてシールを作成し、箱の2側面に貼ること。 <table border="1" data-bbox="968 691 1358 904"> <tr> <td>品名</td> <td>料金受取人払封筒(#●●●●)</td> </tr> <tr> <td>管理番号</td> <td>201301-A-030</td> </tr> <tr> <td>内容数</td> <td>1,000枚</td> </tr> <tr> <td>製造数</td> <td>30,000枚</td> </tr> <tr> <td>製造日</td> <td>2013年●月●日</td> </tr> <tr> <td>製造業者</td> <td>株式会社●●封筒</td> </tr> <tr> <td colspan="2">全国健康保険協会 船員保険部</td> </tr> </table>	品名	料金受取人払封筒(#●●●●)	管理番号	201301-A-030	内容数	1,000枚	製造数	30,000枚	製造日	2013年●月●日	製造業者	株式会社●●封筒	全国健康保険協会 船員保険部	
品名	料金受取人払封筒(#●●●●)														
管理番号	201301-A-030														
内容数	1,000枚														
製造数	30,000枚														
製造日	2013年●月●日														
製造業者	株式会社●●封筒														
全国健康保険協会 船員保険部															
校正期限及び納期・納品場所	<p>校正期限:平成25年8月2日(金)12時00分 納品期限:平成25年12月6日(金)12時00分 納品場所:千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング14階</p> <p>※納品に当たっては近隣路上に駐車せず、地下荷降ろし場で行なうこと(搬入口の高さ制限:3.1m) ※使用可能エレベータ:人荷用1基(輸送能力1,350kg)</p>														
その他	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本印刷は、文字校正が終了してから実施すること。 2. 著作権については、全国健康保険協会に帰属するものとする。 3. 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。 4. 納品された商品に重大な欠陥が発見された場合は、受託者の責任において速やかに交換すること。 5. その他この仕様書に定めのない事項については、双方協議して決定する。 														
校正担当	<p>船員保険企画グループ・布川、一柳 連絡先:03-6862-3061(直通) nunokawa-yoshikazu@kyoukaikenpo.or.jp</p>														
見積書提出期限及び提出先	<p>平成25年7月11日(木)11時00分 千代田区九段北4-2-1 市ヶ谷東急ビル9階 全国健康保険協会総務部経理グループ</p>														

記入もなれないか、もう一度ご確認ください


1 0 2 8 7 9 0
4 9 6

(受取人)
東京都千代田区富士見2-7-2
ステーションビルディング14階

全国健康保険協会 船員保険部 行

(差出人)

住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県
お名前		


 全国健康保険協会
 船員保険
<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

115mm

220mm
245mm

※料金受取人払表示については、日本郵便が定める方法による。
 ※文言及びデザインは校正段階での変更がありうる。
 ※カスタマーバーコードは業者作成とする。
 ※船員保険のロゴマークは、担当者から提供されたJPEG形式の電子ファイルを使用すること。