

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

令和2年8月28日

全国健康保険協会愛知支部

支部長 芦田 豊

1 調達内容

(1) 調達件名

料金受取人払返信封筒・返信封筒（切手貼付用）の作成

(2) 仕様等

品名	①料金受取人払返信封筒	②返信封筒（切手貼付用）
サイズ	長3	長3
紙質	70 g/m ² グレー（中身が透けないこと）	70 g/m ² クラフト
印字	片面 黒1色	片面 黒1色
郵便枠	郵便枠なし	郵便枠なし
加工	のりなし 巻き三つ折り	のりなし 折りなし
枚数	40,000 枚	67,000 枚

※サンプルを参照のこと

(3) 納期

令和2年10月9日（金）まで

(4) 納品場所等

- ・二箱を結束し、二か所に分けて納品すること。（一箱 1,000 枚）
- ・二箱を結束したサイズが L55.0 cm×W31.0 cm×H27.0 cm以内であること。

〈納品場所〉

- ・協会けんぽ愛知支部 ①4,000 枚 ②4,000 枚
- ・支部指定倉庫（犬山市） ①36,000 枚 ②63,000 枚

※支部指定倉庫へ納品の際は事前に支部より支給するシールを貼付け、納品すること。

(5) 見積競争方法

見積金額は、調達物品の本体価格のほか、納品を行うための一切の諸経費を含めた総価とする。見積書を期限内に F A X、郵便または直接提出し、

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。同額の場合は、先に提出した者とする。FAXにて提出した場合は後日原本を提出すること。

2 見積書の提出場所等

(1) 見積書提出場所

〒450-6363 名古屋市中村区名駅 1-1-1 JPタワー名古屋 23階
全国健康保険協会愛知支部 企画総務グループ 担当 小野
FAX 052-856-1491

(2) 本件に関する問い合わせ先

全国健康保険協会愛知支部 企画総務グループ 担当 小野
TEL 052-856-1479

(3) 見積書提出期限

日時 令和2年9月11日(金) 10時

3 その他

(1) 事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印すること。記載漏れ、押印漏れ及び判別できないものは無効とする。

(2) 決定業者には、別途電話で連絡することとする。

(3) 協会けんぽ愛知支部へ納品の際には、荷捌専用駐車場の事前予約が必要のため注意すること。

(JPタワー名古屋物流センター TEL052-446-8304)

(4) 支払方法は、納品後、請求書到着日から30日以内に銀行口座へ支払うものとする。