

## 入札公告

次のとおり、一般競争入札について公告します。

平成 31 年 2 月 15 日

全国健康保険協会秋田支部  
支部長 中田 博

### 1. 調達内容

- (1) 調達件名…お薬手帳ホルダー作成等の業務委託
- (2) 調達物品の特質等…入札説明書及び仕様書による
- (3) 納品期限…入札説明書及び仕様書による
- (4) 納品場所…入札説明書及び仕様書による
- (5) 入札方法…総価にて入札に付する。

落札決定に当たっては、入札書に記載された金額をもって落札価格とするので、入札者は、消費税等に係る課税事業所であるかを問わず、見積もった金額の 108 分の 100 相当する金額（税抜額）を入札書に記載すること。

### 2. 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 全国健康保険協会会計細則第 2 5 条及び第 2 6 条の規定に該当しない者であること。
- (2) 平成 2 8、2 9、3 0 年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）「物品の製造」のいずれかの等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (4) 経営の状況又は信用度が極度に悪化していないと認められる者であること。
- (5) 当該案件を確実に履行できると認められる者であること。
- (6) 全国健康保険協会から業務等に関し競争参加資格停止措置を受けている期間中でないこと。
- (7) 厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の適用を受けている者にあつては、直近 1 年間について保険料に未納がない者、健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、直近 1 年間について厚生年金保険料に未納がない者であること。また、厚生年金保険の適用を受けない場合は、事業主が直近 1 年間について国民年金の未加入及び国民年金保険料の未納が

ない者であること。

(8) 損害賠償請求を全国健康保険協会から受けていない者であること。

### 3. 入札書の提出場所等

(1) 契約条項を示す場所、入札説明書の配布場所及び問い合わせ先  
〒010-8507 秋田市旭北錦町 5-50 シティビル秋田 2 階  
全国健康保険協会秋田支部 企画総務グループ 沼倉・高橋・澤口

(2) 入札、開札の日時及び場所

日時：平成 31 年 2 月 27 日 11：00

場所：全国健康保険協会秋田支部 2 階 ミーティングルーム

### 4. 再度入札に関する事項

前記 3 において開札の結果、予定価格に達しなかった場合においては、直ちに再度の入札を執行する。

### 5. その他

(1) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨に限る。

(2) 入札保証金及び契約保証金

全額免除とする。(ただし、契約保証金は損害賠償額の予定又はその一部を意味するものではない)

(3) 入札者に要求される事項

この一般競争に参加を希望する者は、競争参加資格に関する証明書等を平成 31 年 2 月 26 日 (火) 15：00 までに提出しなければならない。

入札者は、開札日の前日までの間において、入札担当者から当該事項に関し説明を求められた場合は、それに応じなければならない。

(4) 入札の無効

本公告に示した競争参加資格がない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった者の提出した入札書、その他入札の条件に違反した入札は無効とする。

(5) 契約書作成の要否 要

(6) 落札者の決定方法

本公告に示した業務を履行できると全国健康保険協会秋田支部長が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であって、全国健康保険協会会計規則第 23 条の規定により作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格をもって有効な入札者を落札者とする。

(7) 手続きにおける交渉の有無 無

(8) 詳細は入札説明書及び仕様書による