

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和元年7月24日

全国健康保険協会北海道支部

支部長 大場 久夫

1 調達内容

(1) 調達件名

限度額適用認定申請郵送セット用リーフレット他3点の作製

(2) 調達案件の仕様等

仕様書による

(3) 履行期間

仕様書による

(4) 履行場所

仕様書による

(5) 数量

仕様書による

(6) 入札方法

品目別調達数量に単価を乗じた額の全品目総価額とする。落札者の決定にあたっては、入札書に記載された金額をもって落札判定を行うので、入札者は消費税等（地方消費税を含む。以下同じ。）に係る課税事業者か免税事業者であるかを問わず、消費税等額を除いた金額を入札書に記載すること。

2 競争参加資格

- (1) 全国健康保険協会会計細則第25条及び第26条の規定に該当しないものであること。
- (2) 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。
- (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) 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。
- (7) 平成31、32、33年度（令和1、2、3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「その他印刷類」のいずれかの等級で、北海道地域の競争参加資格を有する者であること。
- (8) 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の未納がない者、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ていない場合は、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。

3 入札書の提出場所等

- (1) 契約条件を示す場所、入札説明書の配布及び問い合わせ先

〒060-8524

札幌市北区北7条西4丁目3番地1 新北海道ビル4階 電話：011-726-0354

全国健康保険協会北海道支部 企画総務部 企画総務グループ (契約担当)：林

- (2) 入札説明書の配布方法

前記(1)の場所にて交付する。

- (3) 入札、開札の日時及び場所

日時：令和元年8月7日(水) 午前10時

場所：全国健康保険協会北海道支部4階ミーティング室

4 その他

- (1) 契約手続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。

- (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令和元年8月5日(月)の午前10時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証明書類等に関する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の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北海道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程第23条の規定に基づいて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を行った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) 詳細は入札説明書による。