

入札公告

次のとおり一般競争入札に付します。

令和4年2月8日

全国健康保険協会茨城支部

支部長 木城 洋

1. 調達内容

(1) 調達件名

令和4年度 健康測定機器レンタル年間契約

(2) 調達案件の仕様・数量等

入札説明書及び仕様書による。

(3) 履行期間

仕様書による。

(4) 納入場所

全国健康保険協会茨城支部が指定する場所

(5) 入札方法

単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者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額（税抜額）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30条及び第31条の規定に該当しない者であること。
- (2) 令和元・2・3年度 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）「役務の提供等」のいずれかの等級に格付けされ、関東・甲信越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、かつ、直近1年間について保険料に未納がない者であること（健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、厚生年金保険料に未納がないこと）。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。
- (9) 仕様書および入札説明書の交付を受け、作業内容の説明を受けた事業所であること。

3. 入札書の提出場所等

- (1) 契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所及び問い合わせ先
〒310-8502 茨城県水戸市南町 3-4-57 水戸セントラルビル
全国健康保険協会茨城支部 企画総務グループ (担当：照沼)
- (2) 入札説明書等の交付期間
令和4年2月8日(火)から令和4年2月21日(月)まで
土曜日、日曜日及び国民の祝日を除く午前9時から午後5時まで
※入札説明書及び仕様書等の交付は郵送とする。入札説明書及び仕様書等が必要な者は、【別紙1】説明書及び仕様書等送付依頼書にてFAXによる交付依頼を行うこと。
●仕様書に対する質問の受付及び回答
質問は、下記により FAX 又は郵送 (A4、様式自由) にて受け付ける。
 - ① 受付先 全国健康保険協会茨城支部 企画総務グループ 石橋、根田
FAX 029-303-2100
受付期間 令和4年2月21日(月)12:00まで
 - ② 回答 令和4年2月21日(月)までに FAX 等にて行う。
- (3) 入札書の受領、開札の日時及び場所 (原則郵送にて提出すること)
令和4年2月24日(木)11時00分
全国健康保険協会茨城支部 2階会議室
※ただし、入札書を郵送する場合は、書留郵便を利用し、令和4年2月22日(火)12時00分までに必着すること。

4. 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。
- (3) 入札者に要求される事項
この一般競争入札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4年2月22日(火)12時00分までに提出(郵送の場合は必着)しなければならない。
入札者の競争参加資格に関する証明書等は当支部において審査するものとし、採用と判断された場合のみ入札者とする。
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書類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茨城支部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 32 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) 詳細は入札説明書及び仕様書による。

以上

説明書及び仕様書等送付依頼書

| | |
|--------------|---|
| ① 調達案件名 | |
| ② 貴社名 | |
| ③ ご担当部署及びお名前 | |
| ④ 送付先ご住所 | 〒 |
| ⑤ 電話番号 | |
| ⑥ F A X 番号 | |

- 説明書及び仕様書等をご希望される場合は、F A Xにてご申請ください。
- なお、複数の公告に対する説明書及び仕様書等をご希望される場合は、それぞれに対して依頼書が必要です。
- ご希望の説明書及び仕様書等は、郵送にて送付いたします。

F A X 029-303-2100

全国健康保険協会（協会けんぽ）茨城支部
企画総務グループ 担当 照沼
電話 029-303-1580