

公 告

令和 6 年 4 月 25 日

全国健康保険協会岩手支部
支部長 樋澤正光

1 調達内容

(1) 調達件名

令和 6 年度 推定塩分摂取量測定事業委託

(2) 調達案件の仕様等

仕様書による。

(3) 委託期間

令和 6 年 6 月 1 日（土）から令和 7 年 2 月 28 日（金）まで

(4) 納品場所

〒020-8508 岩手県盛岡市中央通 1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル 2 階
全国健康保険協会岩手支部

(5) 応募方法

令和 6 年度 推定塩分摂取量測定実施機関募集要領による。

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 04・05・06 年度の厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）「役務の提供等」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。
- (9) プライバシーマーク取得事業者または、有効期間内の I S O / I E C 27001 または J

I S Q27001 認証を取得している事業者であること。

3 応募申込書の提出場所等

(1) 契約条項を示す場所、問い合わせ先

〒020-8508 岩手県盛岡市中央通 1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル 2 階

全国健康保険協会岩手支部

電話（代表） 019-604-9009

応募に関する問い合わせ

企画総務グループ 担当：中村 Tel：019-604-9018

仕様に関する問い合わせ

企画総務グループ 担当：小野 Tel：019-604-9018

(2) 仕様書等の交付期間

令和 6 年 4 月 25 日（木）から令和 6 年 5 月 16 日（木）まで

ただし、土・日・祝日は除く

(3) 応募申込書の受領期限等

期 限 令和 6 年 5 月 16 日（木）15 時 00 分

提出場所 全国健康保険協会岩手支部

（郵送する場合も、上記日時までに必着とする。）

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) 契約保証金

全額免除とする。

(3) 応募者に要求される事項

この案件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 6 年 5 月 16 日 15 時 00 分までに提出しなければならない。

応募者は、締切日の前日までの間において、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) 契約書作成の要否 要

(5) 手続きにおける交渉の有無 無