

企 画 競 争 公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 2 年 9 月 24 日

全国健康保険協会高知支部
支 部 長 小松 誠昭

1 企画競争に付する事項

健康経営取り組み事例集（パンフレットデザイン）制作業務委託

2 企画競争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 30 条及び第 31 条の規定に該当しない者であること。
- (2) 提出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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 全国健康保険協会から業務等に関し指名停止を受けている期間中でないこと。
- (6) 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（令和元年 8 月分から令和 2 年 7 月分まで）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（令和元年 8 月分から令和 2 年 7 月分まで）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（令和元年 8 月分から令和 2 年 7 月分まで）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。
- (7) 全国健康保険協会から損害賠償請求を受けていない者であること。

3 契約候補者の選定

『企画競争説明書』に基づき提出された企画書等について評価・審査を行い、契約候補者一人を選定する。

その後、契約候補者と高知支部で事業詳細及び契約金額について協議をおこない、正式に委託する。また、この協議によって両者合意のない場合は、再度公告をおこない、契約候補者を募集する。

4 企画競争説明書を交付する期間及び場所

- (1) 期間 令和 2 年 9 月 24 日（木） ～ 令和 2 年 10 月 9 日（金）
- (2) 場所 高知県高知市本町 4-2-40 ニッセイ高知ビル 7 階
全国健康保険協会高知支部 企画総務グループ 担当 大崎
電話 088-820-6012 F A X 088-820-6023

※企画競争説明書の交付は郵送とする。企画競争説明書が必要な者は電話にて交付依頼を行うこと。

5 企画競争説明書に対する質問の受付及び回答

質問は、下記により F A X (A4、様式自由) にて受け付ける。

なお、質問がない場合は提出不要とする。

(1) 受 付 先 下記記載の「本件担当、連絡先」

(2) 受付期間 令和 2 年 10 月 6 日 (火) 午後 2 時まで

(3) 回 答 令和 2 年 10 月 7 日 (水) 午後 5 時までに電話または F A X にて行う。

6 必要書類等の提出期限等

(1) 提出期限 令和 2 年 10 月 9 日 (金) 午後 3 時まで

(2) 提 出 先 4(2)に同じ

(3) 提出方法 原則郵送(提出期限必着)とする。

7 必要書類等の提出のあたっての注意事項

(1) 事業者一者あたり 1 件の企画を限度とする。

(2) 必要書類の作成および提出にかかる費用は、提出者の負担とする。

8 企画書の無効

本公告に示した企画競争参加資格を満たさない者、その他の競争参加の条件に違反した者の企画書等は、無効とする。

9 その他

その他詳細は、『健康経営取り組み事例集(パンフレットデザイン)制作業務委託企画競争説明書等』による。

【本件担当：連絡先】

住 所：〒780-8501

高知県高知市本町4-2-40 ニッセイ高知ビル7階

担 当：企画総務グループ 大崎

電 話：088-820-6012

F A X：088-820-6023