

見積競争公告

次のとおり見積競争に付します。

平成24年6月15日

全国健康保険協会
理事長 小林 剛

1 調達内容

(1) 調達件名及び数量

「アンケートはがき」の作成 6,000枚

(2) 仕様等

仕様書による。

(3) 履行期限

平成24年7月25日（水）

(4) 納品場所

東京都千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング14階
全国健康保険協会船員保険部

(5) 見積競争方法

見積金額は総価とする。

見積書を提出期限内に提出し、最低価格をもって見積書を提出した者を契約の相手方とする。落札決定に当たっては、見積書に記載された金額をもって落札判定を行うので、参加者は、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、見積もった金額の105分の100に相当する金額を見積書に記載すること。

2 見積書の提出場所等

(1) 見積書提出先及び仕様書配付場所

〒102-8575 東京都千代田区九段北4-2-1
全国健康保険協会経理グループ 担当 杉浦
電話 03-5212-8214

（仕様書はホームページ上でダウンロードできます。）

(2) 仕様書の内容に関する問い合わせ先

東京都千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング14階
全国健康保険協会船員保険部船員保険企画グループ 別府 電話 03-6862-3061

(3) 見積書提出期限

日 時 平成24年6月25日（月） 午前11時00分

3 その他

(1) 見積書には事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印し、全国健康保険協会宛て提出すること。記載漏れ、押印漏れ又は判読不能のものは無効とする。

(2) 提出後の見積書の差替え、変更又は取消しをすることはできない。

(3) 見積結果は当協会受付前に掲示する。

決定業者には別途、電話又は電子メールで連絡する。

仕 様 書

品 名	アンケートはがき
紙 質	マット四六判 135kg
サイズ	100×148mm（官製はがきサイズ）
用紙地色	白
刷 色	両面単色刷（2種類）
両面／片面	両面印刷
数 量	6,000枚（適用関係用：3,000枚・給付関係用：3,000枚）
梱 包	種類ごとに500枚ずつ梱包すること。種類名・数量・業者名を記載したラベル等を貼付し、明記すること。
納 期	平成24年7月25日（水）
納品先	全国健康保険協会船員保険部 〒102-8016 千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング14階
サンプル品	作成数量とは別に10枚を校正担当へ納品すること。
その他	<ul style="list-style-type: none">◆ 原稿については、業者決定後に引き渡すこととする。また、前回、作成した電子媒体（イラストレーター）を提供する。◆ 調査項目を追加のうえ、レイアウト及び印刷を行うものとする。なお、内容については、協会における審査に合格することを要件とし、修正等の指示に従うこと。◆ 著作権は全国健康保険協会に帰属するものとし、電子媒体（印刷増し用のイラストレーター等）を納品するものとする。◆ この仕様書の内容（校正原稿作成、サンプル品、原稿の変更、納品等）にかかる全てを経費として見込むこと。◆ この仕様書に記載されていない事項については、その都度校正担当と協議すること。
担 当	船員保険部 船員保険企画グループ 別府 連絡先 03-6862-3061