

発注情報詳細

| | | | |
|------------------|--|---|--|
| 公告日 | 令和3年5月31日 | | |
| 入札方法 | 入札書の持参による公募型指名競争入札 | | |
| 件名 | 横浜市職員共済組合医療福祉課業務に係る労働者派遣委託 | | |
| 納入／履行場所 | 委託者の指定する場所 | | |
| 納入／履行期間等 | 契約締結日から令和4年3月31日まで | | |
| 入札参加資格 | 種目 | 労働者派遣 | |
| | 登録細目 | 一般事務 | |
| | 所在地区分 | 特になし | |
| | 企業規模区分 | 特になし | |
| | その他 | (1)最新の横浜市一般競争入札有資格者名簿(物品・委託等関係)において「労働者派遣業務」に登録が認められている者であること。 (2)一般労働者派遣事業の許可書を有すること。 (3)その他 参加意向申出の期限から、入札日までのいずれの日においても「横浜市指名停止等措置要綱」の規定による指名停止を受けていないこと。 | |
| 提出書類 | 公募型指名競争入札参加意向申出書 一般労働者派遣事業の許可書の写し | | |
| 提出場所 | 横浜市職員共済組合 医療福祉課 横浜市中区本町6-50-1 横浜アイランドタワー17階 メールアドレス： so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp 電話番号：045-671-3400 | | |
| 入札参加申込締切日時 | 令和3年6月7日(月) 午後5時00分 | | |
| 申込方法 | 持参、郵便(締切日時までに必着)または電子メールによる写し提出(郵送または電子メールによる場合、送付した旨を電話で連絡してください。また、電子メールによる場合、入札時に原本をご提出ください。) | | |
| 指名・非指名通知日 | 令和3年6月8日(火) /電子メールにより送付(到達について電話で確認) | | |
| 設計図書 | 当組合ホームページに掲載 | | |
| 質問方法 | 本業務内容に質問事項のある場合は、添付様式により質問事項を電子メールで提出し、電話連絡してください。 メールアドレス： so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp 電話番号：045-671-3400 | | |
| 質問提出期限 | 令和3年6月2日(水) 午後4時00分 | 回答日時 | 令和3年6月4日(金) 午後4時00分 予定 ※当組合ホームページに掲載 |
| 入札及び開札日時 | 令和3年6月10日(木) 午後2時30分 | | |
| 入札及び開札場所 | 横浜市職員共済組合 会議室(横浜市中区本町6-50-1 横浜アイランドタワー17階) ※入札参加者数によって場所を変更する可能性があります。指名通知をご確認ください。 | | |
| 支払い条件 | 前金払 | しない | 部分払 9回以内 |
| 注意事項 | 公募型指名競争入札指名通知書をメールで送付するため、公募型指名競争入札参加意向申出書を提出する際に、送付先メールアドレスと電話番号を併せて提出すること。 | | |
| 発注担当課 契約事務担当課 | 横浜市職員共済組合 医療福祉課 電話：045-671-3400 F A X：045-641-0915 メールアドレス： so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp | | |