

発注情報詳細

公告日	令和8年4月1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	医療費通知印刷及び配送業務委託		
納入／履行場所	受託者が管理し委託者が事前に承諾した施設		
納入／履行期間等	契約締結日から令和8年7月31日まで		
入札参加資格	種目	フォーム印刷	
	登録細目	フォーム印刷	
	所在地区分	「市内」又は「準市内」	
	企業規模区分	特になし	
	その他	1 令和7・8年度横浜市一般競争入札有資格者名簿（物品・委託等）において、種目「フォーム印刷」細目「A フォーム印刷」を第3位以内に登録していること 2 日本情報経済社会推進協会によるプライバシーマークを取得していること 3 令和7・8年度横浜市一般競争入札有資格者名簿（物品・委託等）において、所在地区分「市内」又は「準市内」で登録していること 4 共済組合又は健康保険組合の医療費通知印刷及び配送の業務実績があること 5 入札参加申請書提出期限日から開札日までの間のいずれの日においても、横浜市指名停止等措置要綱に基づく指名停止を受けていない者であること	
提出書類	1 公募型指名競争入札参加意向申出書 2 委託業務経歴書 3 プライバシーマーク登録証の写し		
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 電子メール：so-iryokyufu@city.yokohama.lg.jp 電話：045-671-3402		
入札参加申込締切日時	令和8年4月10日（金）午後4時00分		
申込方法	持参、郵便又は電子メールによる提出（郵便又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。） ※郵便の場合は締切日時必着		
指名・非指名通知日	令和8年4月15日（水）／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 WEB サイトに掲載		
質問方法	本業務内容に質問事項がある場合は、添付の「質問書」により質問事項を電子メールで提出し、電話にて連絡してください。 電子メール：so-iryokyufu@city.yokohama.lg.jp 電話：045-671-3402		
質問提出期限	令和8年4月3日（金） 午後4時00分	回答日時	令和8年4月8日（水） 午後4時00分 予定 ※当組合 WEB サイトに掲載
入札及び開札日時	令和8年4月24日（金）午後1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）		
支払い条件	前金払	しない	部分払
注意事項	公募型指名競争入札指名通知書を電子メールにて送付するため、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：045-671-3402 FAX：045-641-0915 電子メール：so-iryokyufu@city.yokohama.lg.jp		