

発注情報詳細

公告日	令和5年3月29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5年7月31日まで		
入札参加資格	種目	特になし	
	登録細目	特になし	
	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	<p>1 横浜市一般競争入札有資格者名簿(物品・委託等)において、以下の条件をみたすもの 所在地区分「市内」又は「準市内」</p> <p>2 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。</p> <p>3 被保険者3万人以上の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。</p> <p>4 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。</p>	
提出書類	<p>1 公募型指名競争入札参加意向申出書</p> <p>2 委託業務経歴書</p> <p>3 日本情報経済社会推進協会が認定するプライバシーマーク登録証の写し</p>		
提出場所	<p>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.jp 電話：045-671-3402</p>		
入札参加申込締切日時	令和4年4月10日（月）午後5時00分		
申込方法	持参、郵便又は電子メールによる写しの提出（郵便又は電子メールによる場合、送信した旨を電話で連絡してください。電子メールによる場合は、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4年4月12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、電話にて連絡してください。 電子メール：so-iryokyufu@city.yokohama.jp 電話：045-671-3402		
質問提出期限	令和4年4月4日（火） 午後5時00分	回答日時	令和4年4月7日（金）予定 ※当ホームページに掲載
入札及び開札日時	令和4年4月18日（火）午前10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 しない
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.jp