

## 発注情報詳細

公告日	令和5年7月26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	令和5年度特定保健指導業務等委託		
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6年12月27日まで		
入札参加資格	種目	その他の委託等	
	登録細目	その他の委託等 保健指導	
	所在地区分	特になし	
	企業規模区分	特になし	
	その他	(1) 同種契約の実績 3,000人以上の特定保健指導対象者を抱える保険者との契約実績があること (2) 情報セキュリティ プライバシーマークを保有していること (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 委託業務経歴書 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 メールアドレス： <a href="mailto:so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp">so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp</a> 電話番号：045-671-3400		
入札参加申込締切日時	令和5年 8月 8日（火） 午後 4時00分		
申込方法	持参、郵便または電子メールによる写し提出（電子メールによる場合、送信した旨を電話で連絡し、入札時に原本をご提出ください。郵送の場合は書留郵便とし、締切日時必着。）		
指名・非指名通知日	令和5年 8月 10日（木）/電子メールにより送付		
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、電話連絡してください。 メールアドレス： <a href="mailto:so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp">so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp</a> 電話番号：045-671-3400		
質問提出期限	令和5年8月1日（火） 午後 4時00分	回答日時	令和5年8月3日（木） 午後 4時00分 予定 ※当ホームページに掲載
入札及び開札日時	令和5年 8月 18日（金） 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） ※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 17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に、送付先メールアドレス等を併せて記載すること。		
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： <a href="mailto:so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp">so-kyousai-fukushi@city.yokohama.jp</a>		