

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局 健康福祉部 健康推進課

業種	委託名	委託場所
その他委託	令和6年度千葉市チャレンジシニア教室運営業務委託	健康推進課の指定する場所
委託概要		委託期間
<p>・運動器の機能向上、栄養改善、口腔機能の向上及び認知機能低下予防・支援プログラムで構成される「チャレンジシニア教室」の運営に関する業務委託</p> <p>(1)実施期間：各区1コース当たり2か月～3か月×3コース（詳細は仕様書に明記）</p> <p>(2)実施回数：1コース当たり6回</p> <p>(3)時間：1回当たり120分間程度</p> <p>(4)定員：1コース当たり20人</p> <p>(5)その他：配置人員等、詳細は仕様書に明記</p>		令和6年4月1日～ 令和7年3月31日
資 格 要 件		
<p>1 令和4・5年度千葉市入札参加資格者名簿（委託）の業種（大分類）を「その他委託」、「医療・医事・給食」、「警備・受付・施設運営」、「介護・保育」のいずれかで登録している者で、所在地区分を「市内」、「準市内」としている者</p> <p>2 地方自治法施行令167条の4の規定に該当しない者で、保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱第3条第1項各号のいずれにも該当しない者</p> <p>3 平成30年度から令和4年度の間、本件と同種の業務（「運動機能向上」、「低栄養予防、改善」、「口腔ケア」、「認知機能低下予防」に関する、「講話」「実習」等をバランスよく組み込んだ複合型介護予防教室）について地方自治体での履行実績を有すること。〔実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出を求めます。〕</p> <p>4 個人情報の取り扱いに関して、下記のいずれかの措置を講じている者</p> <p>ア 一般財団法人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等、個人情報の保護に関する認証を取得していること。〔証明書類（登録証の写し等）の提出を求めます。〕</p> <p>イ 個人情報の保護に関する内部規定が整備され、従業員に対する教育研修等が行われていること〔証明書類（実施計画、研修資料等）の提出を求めます。〕</p>		

1 受付期間 令和6年2月29日（木）～ 令和6年3月8日（金）

午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日を除く）

2 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号

問合せ先 保健福祉局健康福祉部健康推進課 電話043-245-5146

3 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。

4 その他 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。

※ 当委託に係る令和6年度当初予算議案の議決が得られない場合は、契約手続きを中止する。