

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 高齢障害部 障害者自立支援課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
印刷・製本	第4次千葉市障害者計画・第5期千葉市障害福祉計画・第1期千葉市障害児福祉計画作成業務委託	千葉市障害者自立支援課が委託する場所
委 託 概 要		委 託 期 間
本市が提供する電子データをもとに「第4次千葉市障害者計画・第5期千葉市障害福祉計画・第1期千葉市障害児福祉計画」の編集から印刷製本、電子データ（PDF データ）の作成業務を行う。 1 第4次千葉市障害者計画・第5期千葉市障害福祉計画・第1期千葉市障害児福祉計画作成 450 部 （本文 110 ページ程度（若干の変動あり）） 2 第4次千葉市障害者計画・第5期千葉市障害福祉計画・第1期千葉市障害児福祉計画【概要版】作成 600 部 （本文 28 ページ程度（若干の変動あり））		契約締結日～ 平成30年3月30日（金）
資 格 要 件		
1 平成 28・29 年度千葉市物品入札参加資格者名簿に希望業務（第1希望）を「印刷・製本」で登録している市内業者。 2 地方自治法施行令第 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。 3 平成 24 年度から平成 28 年度までに音声コード及び版下の電子データ（PDF データ）作成の実績を有すること。（実績を示す関係書類（契約書の写し等）を添付すること。）		

- 1 受付期間 平成30年2月1日（木）～平成30年2月7日（水）
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 保健福祉局高齢障害部障害者自立支援課 企画班
電話 043-245-5175
- 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。