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 高齢福祉課

| 業種 | 委 託 名 | 委 託 場 所 |
|--|--|-------------------------|
| 印刷 その他委託 | 「令和6年度版高齢者保健福祉のあらた 作業等業務委託 | まし」 高齢福祉課 他 |
| | 委 託 概 要 | 委 託 期 間 |
| 1 「令和6年度版高 ①規格 A4判 係 ②構成 表紙、裏 ③紙質 表紙及び 本文:上 ④月刷方法 表紙 ⑤加工方法 背文 ⑥インク 使用し 2 納品 ①冊子 6,800 | たインクの品質証明書 (写) を提出すること O部 電子データ (CD-ROM) | 令和6年4月1日 ~ 令和6年5月31日 |
| | 資格 | 要件 |

- 1 令和4・5年度千葉市委託入札参加資格者名簿または令和4・5年度千葉市物品入札 参加資格者名簿(印刷・製本)へ登録をしている市内業者。
- 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あること。
- 3 「保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要項」第3条第1項各号の規定に該当しない者であること。
- 4 プライバシーマークなどの取得や内部規程に基づく従業員に対する教育研修の実施など、個人情報の保護のための対策を講じている者(確認できるものを添付してください)
- 5 平成30年度から令和4年度までに同種業務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)
- ※当該委託に係る令和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。
- 1 受付期間 令和6年 2月28日(水)~令和6年 3月 5日(火) 午前9時~午後5時(土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く)
- 2 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所新庁舎高層棟9階 問合せ先 保健福祉局高齢障害部高齢福祉課在宅支援班 電話 043-245-5166
- 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。
- ※ 希望型指名競争入札参加申請書は高齢福祉課までご持参ください。その際は上記まで持 参日時等の電話連絡をお願いいたします。