|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札方法 | | 入札書の持参による（公募型指名競争入札） | | | |
| 公表日 | | 令和３年２月18日（木） | | | |
| 件名 | | 国民健康保険医療費適正化業務の人材派遣委託 | | | |
| 設計図書 | | 当ホームページに掲載 | | | |
| 履行場所 | | 設計図書のとおり | | | |
| 契約期間 | | 令和３年４月１日から令和４年３月31日まで | | | |
| 入札参加資格 | 営業種目（細目） | 令和元・令和２年度横浜市一般競争入札有資格者名簿（物品・委託等）において、労働者派遣が順位１位で登録されていること。 | | | |
| 所在地区分 | 市内、準市内 | | | |
| その他の条件 | １　「プライバシーマーク」の認定を受けていること。  ２　労働者派遣業許可を取得していること  ３　他の地方自治体や企業において、保健指導業務に従事した実績がある保健師を配置すること。 | | | |
| 入札参加申込 | 提出書類 | １　公募型指名競争入札参加意向申出書  ２　委託業務経歴書 | | | |
| 受付場所 | 横浜市中区本町６－50-10 16階 健康福祉局保険年金課 | | | |
| 申込方法 | １　持参 職員に直接手渡すこと  ２　書留郵便 〒231-0005 横浜市中区本町６－50-10 16階  健康福祉局保険年金課宛て | | | |
| 申込締切日時 | 令和３年２月25日（木）午後１時 | | | |
| 指名・非指名通知日及び通知の方法 | | 令和３年２月26日（金）電子メールにより送信 | | | |
| 質疑 | 提出方法 | 電子メールにて発注担当課へ提出すること | | | |
| 締切日時 | 令和３年２月22日（月）午後１時 | | | |
| 回答日 | 令和３年２月24日（水） | | | |
| 回答方法 | 当ホームページに掲載 | | | |
| 入札及び開札日時 | | 令和３年３月２日（火）午前10時00分 | | | |
| 入札及び開札場所 | | 横浜市中区本町６－50-10 横浜市庁舎16階　Ｎ3会議室 | | | |
| 支払条件 | | 前金払 | しない | 部分払 | 12回以内 |
| 注意事項 | | １ この契約は、令和３年度横浜市各会計予算が令和３年３月31日までに横浜市議会において可決されることを停止条件とする案件です。  ２ 入札書又は見積書には、消費税法第９条第１項規定の免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望価格の110 分の100 に相当する金額を記載すること。なお、落札者決定に当たっては、入札書又は見積書に記載された金額に当該金額の100 分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切捨てた金額）をもって落札価格とします。 | | | |
| 発注担当課 | | 健康福祉局保険年金課（横浜市中区本町６－50-10 16階）  TEL：045-671-4067／FAX：045-664-0403  電子メールアドレス：kf-kokuhokenshin@city.yokohama.jp | | | |
| 契約担当課 | | 同上 | | | |

**発注情報詳細（物品・委託等）**