

発注情報詳細(物品・委託等)

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5年2月24日(金)		
件名	医療費公費負担レセプト点検委託		
履行場所	設計図書のとおり		
履行期間等	令和5年4月1日から令和6年3月31日まで		
入札参加資格	営業種目	令和4、5年度横浜市一般競争入札有資格者名簿において、営業種目「345:事務・業務の委託」、営業細目「C:医療事務」の登録を行っていること。	
	所在地区分	指定なし	
	その他	<ol style="list-style-type: none"> 診療報酬請求事務能力認定試験もしくは医療事務技能審査試験、またはこれと同様の医療事務に関する資格を有している者が従事している。 向精神薬の重複処方や後発医薬品の促進等医療扶助適正化を図るための調査等ができる。 プライバシーマーク又は情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度における認証(ISMS)を取得している。 	
入札参加申込	提出書類	<ol style="list-style-type: none"> 公募型指名競争入札参加意向申出書 診療報酬請求事務能力認定試験もしくは医療事務技能審査試験、またはこれと同様の医療事務に関する資格を確認できる証明書等の写し プライバシーマーク登録証の写し又は情報セキュリティマネジメントシステム適合性評価制度における認証(ISMS)が確認できる証明書等の写し 	
	受付場所	横浜市健康福祉局こころの健康相談センター (横浜市中区本町2丁目22番地 京阪横浜ビル10階)	
	申込方法	上記提出書類を持参のうえ、直接こころの健康相談センターへ提出すること。	
	申込締切日時	令和5年3月6日(月) 午後5時00分	
設計図書の閲覧	当ホームページに掲載(入札参加申込締切日時まで)		
指名・非指名通知日及び通知方法	令和5年3月7日(火)Eメールで発送		
質疑締切日時	令和5年3月1日(水) 午後5時00分 Eメールにて受付 Eメール: kf-seitsuin@city.yokohama.jp		
回答期限日時	令和5年3月3日(金) 午後5時00分 当ホームページに掲載		
入札及び開札日時	令和5年3月10日(金) 午前10時00分		
入札及び開札場所	横浜市中区本町2丁目22番地 京阪横浜ビル10階 会議室		
支払い条件	前金払	しない	部分払 12回以内
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 入札書には、消費税法第9条1項規定の免税業者であるか課税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、落札者決定にあたっては、入札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。 1回の入札で落札者が決まらない場合は、その場で2回目の入札を実施しますので、予備の入札書を数枚ご用意ください。 この契約は、令和5年度横浜市各会計予算が令和5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。 		
発注担当課	横浜市健康福祉局こころの健康相談センター 電話 045-671-2415		
契約事務担当課	同上		