

参加者の有無を確認する公募手続に係る公示書

平成31年1月18日

福岡市保健福祉局高齢社会部介護保険課

1 公募の趣旨

本業務は、介護保険に関する納入通知書等の封入封緘等を行うものである。

これについては、特殊な12連帳票のカッティングや、作業人員を要する引き抜き等の業務を含み、大量の納入通知書等の引き渡しからカッティング、封入封緘、引き抜き、郵便局及び各区役所への配送までの一連の作業を短期間で迅速かつ正確に履行する能力が必要であり、また、個人情報を取り扱うことから、一定の実績と能力（設備）を有することが求められるため、特定の者を相手方とする契約手続を行う予定としているが、当該特定の者以外の者で、下記の公募要件を満たし、本業務の実施を希望する者の有無を確認する目的で、参加意思確認書の提出を求める公募を実施するものである。

公募の結果、応募者がいない場合、応募者があっても4の公募要件を満たすと認められる者がいない場合及び公募要件を満たすと認められる者がすべて辞退した場合は、特定の者との随意契約の手続に移行する。

なお、4の公募要件を満たすと認められる者がいる場合は、見積り合わせを実施する。

2 請負契約等の概要

(1) 請負契約等の件名

介護保険料納入通知書等封入封緘業務委託

(2) 請負契約等の内容

介護保険料納入通知書等のカッティング、折り込み、引き抜き、封入封緘、同封、区分、配送、及び圧着にかかる業務 ※詳細は公募説明書を参照すること

(3) 履行期間（予定）

平成31年4月1日～平成32年3月31日

3 参加資格

参加意思確認書を提出する者は、次のいずれにも該当する者でなければならない。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (2) 「福岡市競争入札参加停止等措置要領」に基づく競争入札参加停止措置、競争入札参加資格取消措置又は排除措置を受けている期間でないこと。ただし、当該公募手続の結果行うこととなった指名競争入札等の手続期間において、「福岡市競争入

札参加停止等措置要領」に基づく競争入札参加停止措置，競争入札参加資格取消措置又は排除措置を受けている期間が終了していると判断されるものを除く。

4 公募要件

- (1) 市町村民税，消費税及び地方消費税を滞納していないこと。
- (2) 個人情報の取扱について適切な保護措置を講じており，プライバシーマーク付与業者であること若しくは情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）適合性評価の認証取得事業者であること。
- (3) 会社更生法に基づき更生手続き開始の申立てがなされている者又は民事再生法に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者（手続き開始の決定がなされ，競争入札参加資格の再認定を受けたものを除く。）でない等，経営状況が著しく不健全であると認められないこと。
- (4) 福岡市内に本店又は支店・営業所を有する者であること。
- (5) 過去に納入通知書等封入封緘に関する契約を，本市と同規模の自治体と締結し，良好に履行した実績があること。
- (6) 納入通知書等の帳票を保管するスペースがあること。
- (7) 仕様書（案）に記載する帳票のカッティング，折り込み，封入封緘および圧着作業に対応可能な設備を有すること。
- (8) 仕様書（案）のとおり，当該業務が確実に履行可能であること。

5 手続等

(1) 公募説明書の配布期間，配布場所及び配布方法等

① 配布期間

平成31年1月21日 ～ 平成31年2月1日までの（閉庁日を除く。）

各日9時00分から16時00分まで

② 配布場所

保健福祉局高齢社会部介護保険課

所在地 福岡市中央区天神1丁目8番1号

電話 092-733-5452 内線2123

担当 未吉

③ 配布方法

②記載の配布場所において配布

④ 配布書類

公募説明書，仕様書（案），参加意思確認書

(2) 参加意思確認書の提出期間、提出場所及び提出方法

① 提出期間

平成31年1月21日 ～ 平成31年2月1日までの（閉庁日を除く。）

各日9時00分から16時00分まで

② 提出場所

(1) ②に同じ。

③ 提出方法

応募者は、「参加意思確認書」に公募要件を満たすことを証する書類を作成・添付し、提出期限までに直接持参すること。

(3) その他

① 参加意思確認書及び添付書類が全て提出期限までに到達しなかった場合は、参加意思確認書の提出を無効とする。

② 明らかな誤字・脱字等の場合を除き、一度提出された書類等の修正、差替は一切認めない。

③ 参加意思確認書を提出した者に対して、審査結果を通知する。

④ ③の通知で、公募要件を満たさないとされた者は、通知をした日の翌日から起算して7日以内(閉庁日を除く。)に、書面により、介護保険課に対して、請負契約等の履行に必要な要件を満たさないとされた理由について説明を求められることができる。

⑤ 応募及びその後の見積もり合わせに要する費用の一切は応募者の負担とし、福岡市はいかなる場合においてもその費用を負担しない。

6 問い合わせ先

保健福祉局高齢社会部介護保険課

所在地 福岡市中央区天神1丁目8番1号

電話 092-733-5452 内線 2123

担当 末吉

7 福岡市の事情により、当該公募手続の中止又は当該手続により行うこととなった当該業務の見積合わせを中止する場合がある。

8 その他詳細は公募説明書による。