

発 注 情 報 詳 細

入 札 方 法	入札書の持参による	
入 札 件 名	風しん追加対策事業抗体検査・予防接種台帳データ処理業務委託	
履 行 場 所	設計図書のとおり	
履 行 期 限	令和元年 11 月 5 日から令和 2 年 3 月 31 日まで	
入 札 参 加 資 格	営 業 種 目	コンピュータ業務（データ入力）
	所 在 地 区 分	市内
	その他の条件	<p>(1) 一般財団法人日本情報処理開発協会から、プライバシーマークの付与を受けていること。</p> <p>(2) 横浜市契約規則（昭和 39 年 3 月横浜市規則第 59 号）第 3 条第 1 項に掲げる者でないこと及び同条第 2 項の規定に定めた資格を有する者であること。</p> <p>(3) 入札参加意向申出書の提出期限から落札者決定の日までの間のいずれの日においても、横浜市一般競争参加停止及び指名停止等措置要綱に基づく一般競争参加停止及び指名停止の措置を受けていない者であること。</p> <p>(4) 横浜市有資格者名簿において、営業種目「コンピュータ業務」の細目「データ入力」が登録順位 1 位で登録されている、市内中小企業であること。</p>
入 札 参 加 申 込	提 出 書 類	公募型指名競争入札参加意向申出書
	受 付 場 所	横浜市健康福祉局健康安全課（横浜市中区港町 2-9 関内駅前第二ビル 4 階）
	申 込 方 法	同所へ上記提出書類を持参
	申 込 期 限	令和元年 10 月 15 日（火）から 10 月 25 日（金）17 時 00 分まで
	締 切 日 時	<u>令和元年 10 月 25 日（金）17 時 00 分</u>
指名・非指名通知日 及び通知の方法	令和元年 10 月 28 日（月）E-mail により送付	
設計図書の閲覧	当 W e b ページに掲載（入札参加申込締切日時まで）	
質 疑	提 出 方 法	E-mail（到達について発注担当課へ確認電話を入れること）
	締 切 日 時	<u>令和元年 10 月 21 日（月）17 時 00 分</u>
	回 答 日 時	令和元年 10 月 23 日（水）
	回 答 方 法	当 W e b ページに掲載（入札参加申込締切日時まで）
入札及び開札日時	<u>令和元年 10 月 31 日（木）13 時 30 分</u>	
入札及び開札場所	横浜市中区港町 2-9 関内駅前第二ビル 3 階 保健所会議室	
支 払 条 件	前金払い：なし 部分払い：5 回以内	
注 意 事 項	—	
発 注 担 当 課	横浜市健康福祉局健康安全課 TEL：045-671-4190 E-mail：kf-yobousessyu@city.yokohama.jp	
契 約 担 当 課	同上	