

## 条件付き一般競争入札公告

大町町国民健康保険保健指導事業業務委託契約について、次のとおり条件付き一般競争入札を実施します。

平成 29 年 5 月 8 日

大町町長 水川 一哉

### 1 条件付き一般競争入札に付す事項

- (1) 件 名 大町町国民健康保険保健指導事業業務委託
- (2) 履行場所 杵島郡大町町大字大町 5017 番地及び 5000 番地  
大町町役場 町民課及び子育て・健康課
- (3) 内 容 別添仕様書のとおり
- (4) 委託期間 契約締結の日～平成 30 年 3 月 31 日

### 2 条件付き一般競争入札に参加する者に必要な資格

条件付き一般競争入札に参加することができる者の資格は、次の各号に掲げる全てを満たす者とします。

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当していない者であること
- (2) 佐賀県及び大町町建設工事等請負契約に係る指名停止等の措置要領による指名停止の措置を受けていない者であること
- (3) 平成 29・30 年度に大町町入札参加資格名簿に「物品・役務等」の登録がされている者であること
- (4) 福岡・佐賀・長崎県内に本店又は支店、営業所等を有していること
- (5) 前 6 か月以内に手形又は小切手の不渡り事故を出していない者であること
- (6) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の規定に基づき更生又は再生手続き開始の申立てがなされている者ではないこと
- (7) 本業務は、高度な専門知識が必要との観点から、別紙仕様書に記載しているとおり、相当の経験及び知識を有した保健師又は管理栄養士を統括責任者とし配置すること

### 3 条件付き一般競争入札の参加申込み

- (1) 提出書類 条件付き一般競争入札に参加を希望する者は、次の書類を1部提出し、条件付き一般競争入札参加資格審査及び条件付き一般競争入札参加資格の確認を受けなければなりません。
- ① 条件付き一般競争入札参加資格審査申請書（様式第1号）
  - ② 配置予定統括責任者の資格調書（様式第2号）
- (2) 提出期間 平成29年5月9日（火）から平成29年5月22日（月）まで。  
時間は午前9時から午後5時まで。（ただし、土曜日及び日曜日を除く）
- (3) 提出場所 大町町役場 町民課 国民健康保険・国民年金係  
電話番号 0952-82-3114  
E-mail choumin@town.omachi.saga.jp
- (4) 提出方法 「(3) 提出場所」へ直接持参すること。郵送及びメールでの受付はしません。
- (5) その他 参加申込みに係る質疑等は電子メールで受付・回答するので、5月19日（金）正午までに行うこと。（様式任意）

### 4 条件付き一般競争入札参加資格の確認

条件付き一般競争入札参加資格の有無については、条件付き一般競争入札参加資格確認通知書により平成29年5月25日（木）までに通知します。入札の際には、この参加資格確認通知書を必ず持参してください。

### 5 入札方法等

- (1) 入札の期日 平成29年5月26日（金）午前10時
- (2) 入札の場所 大町町役場 中会議室（2F）
- (3) 入札心得 別紙 入札心得による
- (4) 入札保証金 大町町財務規則第105条による
- (5) 最低制限価格 無
- (6) 入札方法 落札決定にあたっては、入札書（別記第59号様式）により記載された金額に当該金額の100分の8に相当する額を加算した金額（当該金額1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格をするので、入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免除事業者であるかを問わず、見積った契約金額の108分の100に相当する金額を入札書に記載すること

- (7) 委任状の提出 入札参加業者の代表者以外の者が入札に参加する場合は、委任状（様式第3号）を提出すること
- (8) 入札の回数 2回まで実施
- (9) 落札者の決定 予定価格を下回り、最低の価格をもって有効な入札を行った者を落札者とします。
- (10) 契約保証金 大町町財務規則第124条の規定によるものとします。
- (11) その他 本公告に定めのない事項については地方自治法施行令、大町町財務規則（平成27年大町町規則第6号）、その他関係法令の規定によるものとします。
- (12) 入札及び契約に関する問い合わせ先

入札に係る質疑等は、電子メールで受付・回答するので、5月24日（水）までに行うこと。

〒849-2101

佐賀県杵島郡大町町大字大町 5017 番地

大町町役場 町民課 国民健康保険・国民年金係

電話番号 0952-82-3114

E-mail choumin@town.omachi.saga.jp