

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局健康福祉部健康支援課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
検査・分析	令和5年度3歳児健康診査尿一次検査及び尿二次検査業務委託（単価契約）	健康支援課
委 託 概 要		委 託 期 間
令和5年度3歳児健康診査尿一次検査及び尿二次検査を実施し、その結果報告を行う。 なお、委託単価には、検査容器の納品や検体回収、システム改修費等を含むものとする。 1 各月の実績に応じた、請求書払い		令和5年5月1日～ 令和6年3月29日
資 格 要 件		
1 令和4・5年度千葉市委託入札参加資格者名簿において、（業種【大分類】検査・分析、業種【中分類】臨床検査）を第一希望で登録している業者。 2 平成29年度から令和3年度の間に、同種同規模業務を履行した実績を有すること。（実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出すること。） 3 保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱第3条第1項各号のいずれにも該当しない者。 4 仕様書に提示する項目の尿検査に関する一連の作業を行える検査機器等を所持していること。要件に該当していることを示す資料（パンフレット等）を提出すること。 5 検査場を確保していること。「尿検査の作業場所について」を提出すること。 6 情報セキュリティマネジメントシステム JISQ27001 の認証を取得していることを示す書類を提出すること。		

- 1 受付期間 令和5年4月3日（月）～令和5年4月7日（金）
午前9時～午後5時
電話連絡の上、来所のこと。
- 2 受付場所 千葉市美浜区幸町1丁目3番9号千葉市総合保健医療センター2階
保健福祉局健康福祉部健康支援課
電話 043-238-9925
- 3 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。
- 4 そ の 他 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。