

オープンカウンター方式による見積合せ募集要項

我孫子市オープンカウンター方式による見積合せの試行に関する実施要領に基づき、次のとおり募集します。

1. 事業概要

- (1) 事業名 糖尿病性腎症重症化予防等事業（以下本文で「事業」という。）
- (2) 事業概要 糖尿病性腎症の重症化の予防が必要と思われる被保険者に対する保健指導等及び生活習慣病治療中断者に対する医療機関への受診勧奨を行う事業を、専門性を有する事業者へ委託し実施する。
- (3) 履行期間 契約締結日の翌日から平成29年3月31日まで

2. 事業内容の詳細

「糖尿病性腎症重症化予防等事業仕様書」のとおり。我孫子市ホームページの「トップページ>事業者向け情報>入札・契約>入札情報>入札情報>オープンカウンター方式による見積合せ」からダウンロードしてください。

3. 予定価格

下表のとおり（消費税及び地方消費税は含まない。）。

契約内容		予定価格① (消費税別)	予定数②	③=①×②	
糖尿病性腎症重症化予防 対象見込み者数	腎症病期	Ⅲ期	176,000円	22人	3,872,000円
		Ⅳ期	216,000円	8人	1,728,000円
糖尿病性腎症重症化予防受診勧奨対象者数		1,000円	180人	180,000円	
生活習慣病治療中断者受診勧奨対象者数		1,000円	200人	200,000円	
合 計				5,980,000円	

※見積書は、下表を参考に項目ごとの見積価格が判別できるように記載してください。各項目の見積価格は予定価格以下とします（全体が、予定価格の合計欄の額を下回っていても、項目ごとのいずれかの見積額が予定価格を超えていた場合は、その見積は無効となります。）。
なお、契約の相手方となる者は③の合計金額（太線枠）が最低の者とします。

契約内容		見積価格① (消費税別)	予定数②	③=①×②	
糖尿病性腎症重症化予防 対象見込み者数	腎症病期	Ⅲ期	円	22人	円
		Ⅳ期	円	8人	円
糖尿病性腎症重症化予防受診勧奨対象者数		円	180人	円	
生活習慣病治療中断者受診勧奨対象者数		円	200人	円	
合 計				円	

4. 参加資格

(1) 本案件固有の条件

なし。

(2) オープンカウンター方式による見積合せ共通の条件

- 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 項の規定による制限を受ける者でないこと又は同条第 2 項の規定により現に資格停止の処分を受けていないこと。
- ② 募集の日から見積合せの日までの間、我孫子市建設工事等請負業者指名停止要綱（平成 15 年訓令第 8 号）に基づく指名停止の措置又は我孫子市建設工事等暴力団対策措置要綱（平成 12 年訓令第 11 号）に基づく指名除外措置を受けていないこと。
- ③ 見積合せの日前 6 月以内に手形又は小切手の不渡りがないこと及び手形交換所による取引停止処分を受けた者にあつては、当該処分の日から 2 年を経過していること。
- ④ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の適用を申請した者にあつては、同法に基づく裁判所からの更生手続開始決定がなされていること。
- ⑤ 民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の適用を申請した者にあつては、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がなされていること。
- ⑥ 募集の日から過去 3 か月以内に我孫子市から契約解除をされていないこと。
- ⑦ 役員等（参加者が個人である場合にはその者と、参加者が法人である場合にはその役員又は支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者でないこと。

5. 一括再委託の禁止

業務の全部または主要な部分もしくは概ね契約金額の二分の一以上に相当する業務を第三者に委任し、または請け負わせることは、原則として禁止します。

(1) 主要な部分等の考え方

① 主要な部分（再委託できないもの）

- ア 当該業務の目的を達成するために必要不可欠な業務
- イ 当該業務における基本的または中心的なものに位置付けられる業務
- ウ 発注者が仕様書などの設計図書等で指定した主要な部分

② 第三者が行っても差し支えない業務（承諾を得て再委託できるもの）※

- ア 当該業務を行うにあたり必要なものではあるが、附随的な業務
- イ 当該業務の基本的又は中心的なものに対して、補助的な業務

③ 軽微な業務（承諾を要せずに再委託できるもの）

簡易なもの（コピーや資料の収集、収集資料の整理、単純な集計、原稿のワープロ打ちなど、容易に扱える簡易な業務）

(2) 契約金額による判断

概ね契約金額の二分の一以上に相当する業務の再委託は「一括再委託」に該当するものとし、原則として禁止します。

※ 「② 第三者が行っても差し支えない業務（承諾を得て再委託できるもの）」につ

いて再委託しようとするときは、書面による承諾手続きを必要とします。

6. 参加手続等

(1) 質疑及び見積書提出先（発注課）

〒270-1192 千葉県我孫子市我孫子1858番地

我孫子市 健康福祉部 国保年金課 給付担当

電話 04-7185-1111 FAX 04-7185-4380

(2) 見積書の提出期間、提出場所及び方法

提出期間

平成28年6月14日 午前8時30分から

平成28年6月20日 午後5時00分まで（必着）

提出方法

本案件の見積合せに参加する方は、郵便又は「民間事業者による信書の送達に関する法律」（平成14年法律第99号）第2条第6項に規定する一般信書便事業者又は同条第9項に規定する特定信書便事業者による同条第2項に規定する信書便（以下「郵便等」という。）により発注課に提出してください。ただし、我孫子市内に本店又は営業拠点を有する者（契約する権限を有する者に限る。）は、持参により提出することができます。また、見積書の作成及びその送付に要する費用は、オープンカウンター方式による見積合せに参加する者が負担することとします。

※ 見積書は、提出期間内に発注課に必着とします。郵便等の場合においても、郵便事情等の見積合せ参加者の責によらないものであっても、発注者の責によるものを除き、提出期間内に到着しない場合は、その見積書を無効とします。

7. 質疑及び回答

(1) 質 疑

平成28年6月8日の午前9時から午後5時までの間に、ファクシミリで発注課あてに第2号様式を提出してください。

(2) 回 答

平成28年6月13日の午後1時までに我孫子市ホームページの「トップページ>事業者向け情報>入札・契約>入札情報>入札情報>オープンカウンター方式による見積合せ」に掲載します。

8. 見積合せ及び契約の相手方の決定

(1) 見積合せの日時及び場所

平成28年6月21日 午前10時00分より、発注課にて実施します。

(2) 契約の相手方の決定

有効な見積書を提出した者で、予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって申込みをした者（以下「最低価格見積者」という。）を、契約の相手方として決定します。ただし、最低価格見積者が2者以上あるときは、くじにより契約の相手方を決定することとします。

この場合において、最低価格見積者のうち、くじに参加しない者がいるときは、その者に代わり市の当該案件に携わらない職員にくじを引かせるものとします。

9. 提出書類

見積合せに参加する方は、次の書類を提出する必要があります。

- ① 見積書 [作成日の記入及び記名・押印を必須とします。]
 - ② 誓約書 (第1号様式) [作成日の記入及び記名・押印を必須とします。]
 - ③ 4. 参加資格(1) 本案件固有の条件で見積書に添付することが求められている書類。
ただし、4. 参加資格(1) 本案件固有の条件において見積書に添付する書類を求めている場合は、省略とします。
- ※ ①、②及び③について、書類が不足していた場合、その者が提出した見積書は無効となります。
- ※ ①、②及び③は封筒に入れ封かんし、その封皮に件名、氏名 (法人の場合は、その商号又は名称)、及び、「見積書在中」を記載してください。
- ※ ①及び②に記載する日付は、書類を作成した日を記入してください。見積合せの日ではありませんので、注意してください。

10. その他

- (1) 8. により契約の相手方を決定したときは、見積合せの結果を市のホームページへ掲載します。
- (2) 見積合せ参加者は見積書提出後、この要綱又は仕様書等について、不明又は錯誤等を理由に異議を申し立てることはできません。
- (3) 誓約書 (様式第1号) において誓約した事項について、事実と異なる場合、又は、遂行できない場合は、見積合せの結果を無効とする又は契約を解除することがあります。また、誓約書 (様式第1号) の誓約の内容について削除又は改変されていた場合、その者が提出した見積書は無効とします。

様式第1号

誓 約 書

年 月 日

我 孫 子 市 長 あて

住 所

商号又は名称

印

代表者氏名

印

代理人氏名

印

件名：

上記件名の見積合せに際し、次の事項について誓約します。誓約した事項について、事実と異なる場合、又は、遂行できない場合は、見積合せの結果の無効及び契約の解除について異議を申し立てません。

1. 結託等による見積合せの公正を害するような行為をしないこと
2. 本案件の募集要項に定める参加に必要な要件を満たしていること
3. 我孫子市オープンカウンター方式による見積合せの試行に関する実施要領、本案件の募集要項、並びに、仕様書等を熟読のうえ、遵守すること

質 問 書

事業名	〇〇〇
発注課名	我孫子市役所 〇〇〇課 〇〇〇担当 FAX 04-71〇〇-〇〇〇〇
質問者	住 所 〒
	参加者名
	電話番号
	FAX
	担当者名
質 問 事 項	
1	
2	
3	
4	

※質問事項は、具体的かつ簡潔に記載してください。