

発注情報詳細（委託）

入札方法	入札書の持参による（公募型指名競争入札）			
公表日	令和2年7月21日（火）			
件名	令和2年度横浜市国民健康保険糖尿病性腎症重症化予防事業業務委託			
設計図書	当ホームページに掲載			
履行場所	設計図書のとおり			
契約期間	令和2年9月1日から令和3年3月31日まで			
入札参加資格	営業種目（細目）	令和2年度横浜市一般競争入札有資格者名簿に登録を行っていること。		
	所在区分	市内、準市内及び市外		
	その他の条件	<p>1 特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第十六条一項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者（厚生労働省告示第九十二号）の第2の1及び3～5を満たすこと。</p> <p>2 指導に従事する者は糖尿病の臨床経験、栄養管理等に携わった現場経験豊富な保健師、管理栄養士、看護師のいずれかの資格を持つ正規雇用の社員とすること。</p> <p>3 他の地方自治体等において、当該契約と同事業の受託実績があること。</p> <p>4 成果物の授受を含む本市との円滑な事業運営等を行うため、関東近郊に事業所があること。</p>		
	提出書類	<p>1 公募型指名競争入札参加意向申出書</p> <p>2 委託業務経歴書</p> <p>3 仕様書で指定する人員体制を証明できる書類（任意形式）</p> <p>(1) 上記2の委託業務経歴書の実績の指導プログラム内容</p> <p>(2) 指導従事者の雇用形態、職種（資格）、経験年数</p> <p>(3) 令和元年度に従事した専門人材の研修内容及び人材育成・教育体制</p>		
入札参加申込	受付場所	横浜市中区本町6-50-10 16階 健康福祉局保険年金課		
	申込方法	<p>1 提出書類持参の上、直接同課職員に手渡し</p> <p>2 書留郵便 横浜市中区本町6-50-10 16階 横浜市健康福祉局保険年金課 医療費適正化等担当宛て</p>		
	申込締切日時	令和2年7月31日（金）午後4時（郵送の場合は必着）		
指名・非指名通知日	令和2年8月4日（火）電子メールにより送信			
質疑	提出方法	発注担当課に電子メールにて提出		
	締切日時	令和2年7月29日（水）午後4時		
	回答日	令和2年7月30日（木）		
	回答方法	当ホームページに掲載		
入札及び開札日時	令和2年8月7日（金）午前10時30分			
入札及び開札場所	横浜市中区本町6-50-10 横浜市庁舎 18階みなと14			
支払条件	前金払	しない	部分払	7回以内
発注担当課	健康福祉局保険年金課（横浜市中区本町6-50-10 16階） TEL：045-671-4067 FAX：045-664-0403 電子メールアドレス：kf-kokuhokenshin@city.yokohama.jp			
契約担当課	同上			